

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO DE PASSAGEM AÉREA

ASSINATURA EM ARQUIVO

Autorizo o débito na minha conta no cartão de crédito, a seguir identificado:

AMEX ELO MASTERCARD VISA

Nome como escrito no cartão: _____ Celular: (____) _____

Nº do Cartão: _____ Validade: ____/____ CVC: _____

Número de adultos: _____ Número de crianças: _____ Número de infantes: _____

Dólar de Emissão: \$ _____ Quantidade de parcelas: _____

Tarifas totais USD \$ _____ Tarifas totais BRL R\$ _____

Taxas totais USD \$ _____ Taxas totais BRL R\$ _____

Valor primeira parcela com taxas BRL R\$ _____

Valor demais parcelas BRL R\$ _____

Esta autorização destina-se ao pagamento de BILHETES AÉREOS em nome de:

Nome da Empresa Aérea: _____

Nome da agência vendedora: _____

Nome da agência emissora: TRAVEL EXPERT VIAGENS E TURISMO LTDA.

Em caráter definitivo, declaro estar ciente e concordar com as condições acima, bem como, que em caso de cancelamento do serviço adquirido, ficam valendo as normas fixadas pelas Companhias Aéreas e/ou Operadoras de Turismo, cujo teor tenho pleno conhecimento como também estou de pleno acordo em ressarcir não só a Agência de Turismo como também a Operadora de Turismo dos valores já pagos por estas e não sujeitos a ressarcimento, bem como, comprometo-me ao pagamento de uma taxa calculada em até o limite máximo de 20% (vinte por cento) do valor do financiamento, pelos gastos advindos dos serviços por elas prestados.

Assinatura do Titular Igual à do Cartão

IMPORTANTE: Anexar cópias da identidade e do cartão do associado



est. 1997

TRAVEL EXPERT

OPERADORA DE TURISMO