

**AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM CARTÃO DE CREDITO
SERVIÇOS DE VIAGEM**

Reserva		
Produto:	Número da Reserva:	Data de Serviço:
Agência:	E-mail:	Contato:

Autorizo e reconheço o débito em minha conta de cartão de crédito abaixo:

Visa
 Mastercard
 American Express
 Hipercard
 Diner
 Elo

Nome do titular			
Nº			
Validade		Código de Segurança	
		Tel. Contato	
Valor total da Reserva		Moeda	<input type="checkbox"/> BRL <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> GBP
Câmbio		Número de Parcelas	
		Valor da Parcela	
Operadora Turística	EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA		

IMPORTANTE

Qualquer transação realizada fora dos padrões contratuais das administradoras implicará sanções legais, tanto para o portador, quanto para a agência. Ao autorizar o débito no cartão de crédito, o portador do cartão e a agência declaram estar cientes e concordar com as seguintes condições:

1. Questionamentos ou cancelamentos dos serviços adquiridos devem ser resolvidos entre as partes.
2. A agência é responsável pela aceitação, conferindo na apresentação do cartão sua validade, autenticidade, e assinatura do titular.
3. Esta autorização é válida por 15 dias, e sua transmissão por e-mail é permitida apenas para agilizar o processo de venda. Em caso de contestação por parte do portador do cartão, a agência é responsável pela apresentação deste original, cópia de documento oficial que comprove a assinatura do cliente, e cópia dos vouchers emitidos. Esses documentos podem ser solicitados a qualquer momento pela Europlus e pelas administradoras.
4. Caso os serviços sejam prestados em nome de outras pessoas, além do titular do cartão, seus nomes deverão ser listados abaixo, para maior segurança titular, ressaltando que a assinatura do portador do cartão neste documento é obrigatória.

Passageiros (para mais nomes, utilize o verso)	
Nome:	CPF:

Carimbo e Assinatura da Agência	Data: ____/____/____
	<hr/> Assinatura Portador do Cartão

ENVIAR CÓPIA POR EMAIL, JUNTO COM CÓPIA FRENTE E VERSO DO CARTÃO, E CÓPIA DE DOCUMENTO OFICIAL DO PORTADOR PARA CONFIRMAÇÃO DE ASSINATURA.

ATENÇÃO: NÃO DESCARTAR ESTE DOCUMENTO ORIGINAL

