G7 Operadora de Viagens e Turismo Ltda

Formulário para Autorização de Débito em Serviços de Viagem

AUTORIZO E RECONHEÇO O DÉBITO EM MINHA CONTA DO CARTÃO DE CRÉDITO ABAIXO:

Nº Cartão			
Titular Cartão			
Validade		**Cód. de Segurança**	
Número do RG		**Número de CPF**	
Agência de Viagem		**Agente**	
Telefone		**Data da Venda**	
Moeda	☐ R$ - Real ☐ Outro _____	**Entrada**	
Número de Parcelas		**Valor da Parcela**	
Total Cartão de Crédito		**Total da Venda**	

Atenção

Qualquer transação realizada fora dos padrões contratuais da Administradora implicará sanções legais, tanto para o portador como para o estabelecimento. Ao autorizar o débito no cartão de crédito, Portador e Estabelecimento declaram estar cientes e concordar com as seguintes condições:

O Débito em questão é referente a:

_____

_____

1. Questionamentos ou cancelamentos dos serviços adquiridos devem ser resolvidos entre as partes - Estabelecimento e Portador.
2. O estabelecimento é responsável pela correta aceitação do cartão, conferindo em sua apresentação a data de validade, autenticidade e assinatura do Titular, nos termos da Administradora.
3. A autorização é válida por 15 dias. Em caso de contestação por parte do Portador, o Estabelecimento é responsável pela apresentação deste original devidamente preenchido e assinado, cópia frente e verso do cartão, cópia de um documento oficial (emitido por um órgão Federal/Estadual/Municipal) que comprove a identidade do portador, cópias dos bilhetes/vouchers e cópia do Comprovante de Venda emitido pelo terminal POS ou POS Autorizador da Administradora. Esses documentos podem ser solicitados a qualquer momento pela Administradora e devem ser apresentados de maneira legível.
4. Caso os serviços sejam prestados em nome de outras pessoas, além do titular do cartão, seus nomes deverão ser relacionados abaixo, para maior segurança do Portador, ressaltando que a assinatura do Portador do cartão neste documento é obrigatória.

Carimbo e assinatura/Estabelecimento

VIAJANTES (PARA MAIS NOMES UTILIZE O VERSO)

Local, Data e Assinatura do titular do cartão
ASSINAR APÓS DOCUMENTO PREENCHIDO

G7 Operadora de Viagens e Turismo Ltda
Comercial Camões | Av. Fernando Luiz Henriques dos Santos, 2140 | Sala 204 | Bairro Jardim Oceania
João Pessoa-PB CEP 58037-051 I CNPJ 09.437.235/0001-10 | Fone + 55 83 3044 4800
www.g7operadora.com.br | falecom@g7operadora.com.br