



Formulário para Autorização de Débito em Serviços de Viagem

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

Form fields for credit card details: Cartão de Crédito, Titular do Cartão, Validade, Código de Segurança, Número do RG, Número de CPF, Agência, Agente, Telefone, Data da Venda, Moeda, Entrada, Número de Parcelas, Valor da Parcela, Total Cartão de Crédito, Valor Total da Venda.

Atenção

Qualquer transação realizada fora dos padrões contratuais da Visanet 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:

Horizontal lines for specifying the debit reference.

- 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 do Contrato de Afiliação ao Sistema Visanet.
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 Visanet.
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.

Large empty box for stamp and signature of the establishment.

Table with header 'VIAJANTES (PARA MAIS NOMES UTILIZE O VERSO)' and multiple empty rows for listing travelers.

Carimbo e assinatura/Estabelecimento

Local, data e assinatura do titular do cartão
NÃO ASSINE EM BRANCO