



AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO CARTÃO DE CRÉDITO EM REAIS

1 - Dados do Cruzeiro - (Preenchimento Obrigatório)

Navio:	Data Embarque:	Cabine:	Booking:	Câmbio: (momento da aprovação)
Agências Especiais/ Operadores MSC Cruzeiros do Brasil Ltda:				Contato:
Agências de Viagens:				Contato:
E-mail:	Telefone: ()		Fax: ()	

2 - Dados do Associado - (Preenchimento Obrigatório)



Nome do Associado: (Igual do Cartão)		Pagamento para Terceiros: () Sim () Não	
CPF.:	RG.:	Orgão Emissor:	UF.:
Número do Cartão:	Código de Segurança:	Validade: / /	
Valor Financiado:	Número de Parcelas:	Valor da Parcela:	
E-mail:	Telefone Residencial: ()	Telefone Celular: ()	

3 - Dados dos Hóspedes - (Preenchimento Obrigatório)

Nome Completo:	CPF.:
Nome Completo:	CPF.:
Nome Completo:	CPF.:
Nome Completo:	CPF.:

Autorizo o débito do meu Cartão de Crédito para pagamento do pacote de cruzeiro marítimo convertido ao câmbio do momento da aprovação descrito no campo " 1 " (Dados do Cruzeiro) desta "AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO NO CARTÃO DE CRÉDITO EM REAIS" em benefício dos hóspedes constante no campo " 3 " (Dados dos Hóspedes) independente de estar participando, ou não, do referido cruzeiro.

Declaro ter total conhecimento dos termos e das condições gerais e das multas por cancelamentos previstos no site www.msccruzeiros.com.br e no catálogo impresso disponível na agência de viagens do qual recebi uma cópia, aplicáveis ao cruzeiro que estou adquirindo através desta "AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO NO CARTÃO DE CRÉDITO EM REAIS", obrigando-se ainda ao pagamento integral da venda aqui autorizada.

Fica o Agente obrigado a manter e/ou enviar para MSC Cruzeiros a "AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO NO CARTÃO DE CRÉDITO EM REAIS" original, acompanhada da cópia legível e assinada, do cartão acima mencionado e do documento de identidade do titular do cartão de crédito. Sem estes documentos e sem o preenchimento legível desta "AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO NO CARTÃO DE CRÉDITO EM REAIS", a venda poderá ser cancelada a critério da MSC Cruzeiros do Brasil Ltda sem prévio aviso e sem garantia da cabine e câmbio de conversão.

DECLARO ESTAR CIENTE DE TODAS AS CONDIÇÕES DESTA AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO NO CARTÃO DE CRÉDITO EM REAIS

Local: _____

Data: ____ / ____ / ____

Carimbo/ Assinatura Agências Especiais/ Operadores

Assinatura Titular do Cartão

Qualquer transação realizada fora dos padrões contratuais das administradoras implicará em sanções legais, tanto o para Estabelecimento e seus intermediários, quanto para o Associado. Ao autorizar o débito no Cartão de Crédito, Associado e estabelecimento declaram estar cientes e concordam com as seguintes condições:

1 - Questionamentos ou cancelamentos dos serviços adquiridos devem ser resolvidos entre as partes, de acordo com as condições Gerais do contrato divulgadas em catálogos publicitários, entre Estabelecimento e Cliente.

2 - O estabelecimento e seus intermediários (Agentes de Viagens) são responsáveis pela correta aceitação conferindo a validade, autenticidade e assinatura do Titular do Cartão.

3 - Esta autorização é válida por 15 (quinze) dias e sua transmissão por fax e/ou e-mail é permitida apenas para agilizar o processo de venda. Em caso de contestação por parte do Associado, o estabelecimento é responsável pela apresentação deste original, cópia de documento que comprove a assinatura do cliente e cópia dos vouchers emitidos. Estes documentos podem ser solicitados a qualquer momento pelas Administradoras.