



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO PARA TERCEIROS

Por meio desta, declaro que estarei efetuando o pagamento do cruzeiro marítimo através do meu cartão de crédito:

() American Express () Mastercard () Diners () Visa

Que será realizado no navio: _____,

Com embarque previsto no dia: ____/____/____, conforme o código de reserva informado abaixo. Independente de estar viajando, ou não, no cruzeiro em questão, estou ciente das cláusulas de penalidades previstas pela companhia em caso de cancelamento da reserva, conforme as condições gerais.

Código da Reserva: _____

Nome dos Passageiros

1º Passageiro _____

2º Passageiro _____

3º Passageiro _____

4º Passageiro _____

Assinatura do titular do cartão de crédito

Nome do Pagante: _____

Cartão de crédito n°: _____

N° de parcelas: _____ Valor da parcela: _____

Data de validade: _____ Código Identificador: _____

CPF: _____ RG _____

Endereço: _____

Complemento: _____ Telefone: _____

Local e Data: _____