



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO PARA TERCEIROS COM CARTÃO DE CRÉDITO

Declaro a MSC Cruzeiros do Brasil Ltda., que estarei efetuando o pagamento do pacote de cruzeiros marítimo através do meu Cartão de Crédito: () Amex () Diners () Mastercard () Visa

a ser realizado no Navio:() , com a data de Embarque ____/____/____, para o Booking abaixo mencionado. Independente de estar participando, ou não, do referido cruzeiro e sou conhecedor das cláusulas de penalidade que serão cobradas por esta companhia em caso de cancelamento da reserva, constantes dos catálogos de cruzeiros.

Numero do Booking: _____

Nome dos Hospedes:

01º Hospede _____

02º Hospede _____

03º Hospede _____

04º Hospede _____

Para firmar a presente subscrevo-me.

Assinatura do titular do Cartão de Crédito

Nome do Pagante: _____

CPF: _____ RG: _____

Endereço: _____

Complemento _____

Telefone: _____

Local e Data: _____