



Subscrição de um plano CBB - Cartão Banstur de Benefícios

	4 pessoas		3 pessoas		2 pessoas
Standard	<input type="checkbox"/> 12 x R\$ 28,00 (R\$ 7,00 por pessoa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 12 x R\$ 24,00 (R\$ 8,00 por pessoa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 12 x R\$ 18,00 (R\$ 9,00 por pessoa)
VIP	<input type="checkbox"/> 12 x R\$ 35,80 (R\$ 8,95 por pessoa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 12 x R\$ 29,85 (R\$ 9,95 por pessoa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 12 x R\$ 21,90 (R\$ 10,95 por pessoa)

Formas de pagamentos:

Valor de 12 (doze) Taxas de Manutenção debitadas em conta corrente mensalmente ou através da folha de pagamento, sendo a 1ª Taxa de Manutenção paga no ato da assinatura da Proposta/Contrato de Subscrição, sem cobrança de Jôia e Taxa de Reserva.

Dados do Proponente

Nome: _____ Data Nasc.: _____

Endereço/Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ C.E.P.: _____ D.D.D.: _____ Telefone: _____

E-mail Residencial: _____ D.D.D.: _____ Celular: _____

Renda Familiar: até R\$ 1.000,00 de R\$ 1.001,00 a R\$ 2.000,00 de R\$ 2.001,00 a R\$ 5.000,00 acima de R\$ 5.001,00

R.G.: _____ Órgão Emissor/U.F.: _____ C.P.F.: _____

Estado Civil: Casado: Solteiro: Desquitado/Divorciado: Viúvo: Sexo: F: M.:

Empresa: _____ Código: _____ Departamento/Agência: _____ Cargo/Ocupação: _____

Endereço/Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ C.E.P.: _____ D.D.D.: _____ Tel.: _____ Ramal: _____

Banco N°.: _____ Agência N°.: _____ Conta Corrente N°.: _____ Data do Débito Mensal: _____ D.D.D.: _____ Fax: _____

E-mail Comercial: _____ Todo dia _____ de cada mês. E-mail Residencial: _____

Nome de um parente: _____

D.D.D.: _____ Tel.: _____ D.D.D.: _____ Celular: _____

Nome do Representante: _____ C.P.F.: _____

**Débito Folha de Pagamento
Empresa:
Data**

Devolver preenchido à Banstur Vendas - Departamento de Vendas - Pça da República, 465 - 2º andar - Cj. 21
São Paulo - SP - CEP: 01045-001 - Tel.: (11) 3222-7367/3123-8005 - Fax: (11) 3123-8001

Representante/Distribuidor

_____/_____/_____
Data da Adesão

Proponente

Dependentes

_____ Data de Nasc.: ____/____/____ _____ Data de Nasc.: ____/____/____

_____ Data de Nasc.: ____/____/____ _____ Data de Nasc.: ____/____/____

_____ Data de Nasc.: ____/____/____ _____ Data de Nasc.: ____/____/____

Visite o nosso Site e Loja Virtual: www.banstur.com.br

Banstur Viagens e Turismo Ltda. - Largo do Arouche, 24 - 2º andar - São Paulo - SP - CEP: 01219-010 - Tel.: (11) 3123-8003

