



TERMO DE CANCELAMENTO

Dados do Contratante	
Nome _____	CPF _____
Endereço _____	
Cidade _____	Estado _____
Telefone _____	E-mail _____
Navio _____	Data da saída _____
Localizador _____	
1º Hóspede _____	RG _____
2º Hóspede _____	RG _____
3º Hóspede _____	RG _____
4º Hóspede _____	RG _____

Venho por meio deste, solicitar o cancelamento do cruzeiro marítimo, nos termos acima, declarando que estou plenamente ciente das Condições Gerais de Compra de Cruzeiros recebido por mim antes da efetivação da aquisição do cruzeiro supra mencionado e que estão disponíveis no site www.costacruzeiros.com.

Nos casos em que o hóspede adquiriu junto à Costa Cruzeiros Agência Marítima e Turismo Ltda., além do cruzeiro marítimo, bilhetes aéreos, serão aplicadas as multas de cancelamento e as outras cláusulas previstas nas condições gerais de contratação da companhia aérea e/ou no contrato de transporte aéreo. A renúncia de voos fretados implicará em penalidade de 100% do valor pago pelo aéreo, devido às condições especiais oriundas do fretamento. O cancelamento de passagem aérea que não tenha sido adquirida junto à Armadora será de inteira responsabilidade dos hóspedes.

O presente termo implica plena e total quitação, para nada mais reclamar a qualquer motivo, quanto às condições e penalidades mencionadas.

Documentos obrigatórios que devem acompanhar o presente termo:

- Atestado Médico (em caso de cancelamento por motivo de saúde)
- Cópia do RG

Motivo do cancelamento:

Foi contratada assistência em Viagem Travel Ace? () SIM () NÃO

Nº Voucher: _____

Local e data

Assinatura do Contratante

Assinatura e Carimbo da Agência

Costa Cruzeiros Agência Marítima e Turismo Ltda.
Avenida Paulista, 460, 9º e 10º andares, Bela Vista.
CEP 01310-100 – São Paulo/SP – Brasil.
Fone: (+55 11) 2123-3655 Fax: (+55 11) 3283-4404
www.costacruzeiros.com.br