

Sim, inscreva-me no Serviço Avis Preferred<sup>®</sup> sem custo

**1** Por favor, utilize esta seção para preencher e/ou corrigir seus dados:

Nome: \_\_\_\_\_ Sobrenome \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_  
 Nome da Empresa: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_  
 Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_

Desejo receber informação sobre programas e promoções da AVIS  
 NÃO desejo receber informação sobre programas e promoções da AVIS

**2** Se o endereço acima for seu endereço comercial, por favor, forneça seu endereço residencial abaixo. (se for seu endereço residencial, forneça seu endereço comercial abaixo).

Endereço \_\_\_\_\_  
 Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

**3** Preencha as seguintes informações:

Número da Carteira de Habilitação: \_\_\_\_\_ País onde foi emitida: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_  
 Número Wizard: \_\_\_\_\_ Número AWD (número de desconto corporativo): \_\_\_\_\_  
 Número do seu telefone comercial: \_\_\_\_\_ Fax (opcional): \_\_\_\_\_

**4** Alugo carro uma média de \_\_\_\_\_ vezes ao ano.

**5** Indique o modelo / marca do carro de sua preferência dentre os seguintes grupos de carros:

Compacto (B) Chevrolet Cobalt ou similar	Intermediário (C) Chevrolet Malibú ou similar	Grande 2/4 portas (D) Chevrolet Monte Carlo ou similar	Grande 4 portas (E) Chevrolet Impala ou similar	Superior (G) Buick LeSabre ou similar	Luxo (H) Cadillac DeVille ou similar
---	--	---	--	--	---

Em caso de não estar disponível o modelo de preferência indicado, a AVIS<sup>®</sup> entregará uma unidade da mesma categoria.

Assinale aqui se você preferir um carro para não-fumantes

**6** Indique cartão de crédito de sua preferência, número do cartão e vencimento:

American Express <sup>®</sup>	Diners Club <sup>®</sup>	MasterCard <sup>®</sup>	Discover <sup>®</sup>	Visa <sup>®</sup>	Outra (Indique qual): _____
N° da Conta: _____		Vencimento: _____			
Cartão de Crédito alternativa:					
American Express <sup>®</sup>	Diners Club <sup>®</sup>	MasterCard <sup>®</sup>	Discover <sup>®</sup>	Visa <sup>®</sup>	Outra (Indique qual): _____
N° da Conta: _____		Vencimento: _____			

**7** Seguros Opcionais:

DEVE MARCAR COM SUA RUBRICA se aceita ou não aceita cada uma destas opções). Para descrição completa consulte o folheto Termos e Condições.

	Aceito	Não Aceito
LDW Proteção por perdas e danos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PAI Proteção pessoal de acidentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ALI Proteção contra Responsabilidade Civil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PEP Proteção aos Bens Pessoais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**8** Para solicitar o Serviço Avis Preferred<sup>®</sup> na Europa, Austrália e Nova Zelândia, queira preencher todo o formulário e assinar abaixo:

Sim, gostaria que as informações que constam neste formulário sirvam como minha inscrição para aluguéis na Europa, Austrália e Nova Zelândia. Solicito que me enviem os Termos e Condições do Serviço Avis Preferred: nessas áreas justamente com meu cartão. Pela Presente, concordo que a transação inicial de locação Preferencial na Europa, Austrália ou Nova Zelândia constitui aceitação de todos os termos e condições aplicáveis ao país onde se realiza a locação.

Certifique-se de completar todos os dados solicitados. Não responder o questionário todo poderia demorar a inscrição. Se desejar modificar uma locação, visite primeiro a loja de atenção ao público da Avis.

Li e aceitei os Termos e Condições para a Operação de Locação do serviço de Preferência de Avis publicados na página web [www.avis-int.com](http://www.avis-int.com), bem como também sua exposição resumida. Reconheço que li e entendo as notas esclarecedoras para os Estados de TX, HI, IN, CA, NV, VA, MD, KS, CO e LA e a notificação para as locações nos Estados de DC, AZ e WA. Renuncio que toda a informação que consta no formulário está sujeita a verificação da Avis.

Aplicável para o Condado de Dade, Estados da Flórida. Com cada locação que for realizada, deve proporcionar-lhe um mapa viário. Com sua assinatura no presente documento testifica-se e reconhece-se que recebeu dito mapa e, portanto, não é necessário que assine por isso no momento de concretizar-se a locação.

**9** Li, entendo e aceito os Termos e Condições anexo e as notificações de advertências e aclaratórias dos Estados, concernente à Renúncia a Perdas e Danos referidas arriba.

AWD secundário

ASSINATURA (obrigatória para o serviço Preferred<sup>®</sup>)

DATA

NOTA: O processamento para aceder à qualidade de membro do serviço de Preferência, pode demorar de duas a quatro semanas. Em consequência, é possível que sua condição de membro deste serviço não esteja ainda vigente para sua próxima locação.

IMPRIMA, ASSINE E ENVIE ESTE FORMULÁRIO COMPLETADO A: Nosso Endereço - AVIS Internacional - Av. São Luis, 86 - cj 62 - Centro, São Paulo - SP - cep 01046-000  
 Capitais e Regiões metropolitanas: +55 (11) 3524-7515 - Demais Regiões: 0800-600-7515