



Bradesco

Soluções Corporativas American Express®  
integram a linha de Cartões Bradesco.

## Solicitação de Abertura de Conta Hotel Soluções Corporativas

### Opção de Conta

Física \*     Virtual Convencional     Virtual com Detalhamento

\* Para essa opção/modalidade é possível o cadastramento para locação de veículos

### Dados Cadastrais da Empresa

Razão Social (Conforme cartão de inscrição no CNPJ)

CNPJ/MF

Nome da Empresa a ser Impresso no Cartão (Nome Fantasia) - (Máximo de 21 caracteres)

Site

DDD

Telefone

Endereço da Matriz (Conforme Cartão de Inscrição no CNPJ)

Bairro

Cidade

UF

CEP

### Dados de Composição da Empresa

Nº. de funcionários

Data de Fundação

Ramo de Atividade

Potencial de Gastos Anual

R\$

Faturamento Anual

Ano de Faturamento

Grupo Empresarial a que Pertence

R\$

### Referência Bancária

Nome do Banco

Código

Nome do Gerente

Agência

Díg.

Conta

Díg.

DDD

Telefone Agência

Tempo de Conta

Anos

Meses

Nome do Banco

Código

Nome do Gerente

Agência

Díg.

Conta

Díg.

DDD

Telefone Agência

Tempo de Conta

Anos

Meses

### Contato Empresarial

Nome

RG

CPF/MF

E-mail

DDD

Telefone

DDD

Telefone Celular

Endereço para Correspondência

Bairro

Cidade

UF

CEP

### Reservado para a Agência de Viagens

Nome da Agência de Viagens

Nome do Posto

PCC do Posto

Nome do Contato no Posto

E-mail

DDD

Telefone

### Opção de Vencimento das Faturas

Dia 1     Dia 4     Dia 12     Dia 14     Dia 16     Dia 20     Dia 24     Dia 26

**Bradesco**Soluções Corporativas American Express®  
integram a linha de Cartões Bradesco.

## Solicitação de Abertura de Conta Hotel Soluções Corporativas

### Ferramentas Eletrônicas

Assumir Dados do Controle Empresarial

 Sim  Não (preencha dados ao lado e abaixo)

Nome da Pessoa que Receberá os Relatórios

E-mail

DDD

Telefone

 @Work EDGE

Ao aderir às ferramentas eletrônica @work e Edge, você aderiu ao paperless, inibindo o envio da fatura em papel. Para obter o boleto de pagamento acesse o site: [www.americanexpress.com.br](http://www.americanexpress.com.br) ou contate a central 4004 50 75 ou 0800 728 5075.

### Assinaturas Autorizadas

As assinaturas autorizadas devem ser de sócios ou diretores com poderes para assinar pela empresa e idênticas às do Contrato Social ou Procuração.

Nome Completo - Campo Obrigatório

Nome Completo - Campo Obrigatório

Cargo

Data

Cargo

Data

### Características da Solicitação/Cliente

 Correntista  Não Correntista

### Tipo de Segmento

 Corporate  Grandes Contas  Empresas e Medias Empresas  Varejo e Pequenas Empresas

Desconto de Anuidade %

Holding

Nº da Holding

\* Sujeito a aprovação , via e-mail, da Gerencia/ Diretoria que deverá ser anexado a proposta.

### Bradesco

Nº. Interno da PEL ou CONE:

Nome do Executivo

Nº de identificação do Vendedor/Funcionario

**Importante:** para garantir uma análise completa desta proposta, forneça o maior número de informações disponíveis. O preenchimento desta proposta não implicará a aceitação automática da Empresa como Titular da Conta Hotel, mas apenas autorização ao emissor dos American Express Membership Cards para que proceda à análise e verificação das informações aqui contidas. Caso seja aceita como Titular, a Empresa receberá comunicação neste sentido. Depois de aceita na condição de Titular, a assinatura deste formulário e utilização da Conta Hotel, ora criada por solicitação da Empresa, em favor dos viajantes por ela indicados, caracterizará a aceitação e concordância do Titular ou viajante aos termos e condições relativas ao uso da Conta Hotel, contidos no Contrato com a Titular da Conta Hotel, registrado no 2o Cartório Oficial de Registro de Títulos e Documentos de Osasco, Estado de São Paulo, sob o no 284025, do livro B, em nome dos American Express Membership Cards. A Titular, regularmente representada nos termos de seus atos constitutivos, pelos seus representantes legais que ao final assinam, declara para todos os fins e efeitos de direito, de forma irrevogável e irretratável, que teve prévio conhecimento e entendeu plenamente todos os termos do Regulamento de utilização da Conta Hotel com os quais concorda totalmente, estando ciente, especialmente, que: a) a Conta Hotel ou o Corporate Hotel é um meio específico de pagamento de hospedagens dos Viajantes indicados pela Titular da Conta; b) na hipótese dos American Express Membership Cards fornecerem informações adicionais sobre dados gerenciais ao Titular da Conta, referente às hospedagens pagas por meio da Conta, a sua



Bradesco

Soluções Corporativas American Express®  
integram a linha de Cartões Bradesco.

## Solicitação de Abertura de Conta Hotel Soluções Corporativas

disponibilização estará condicionada ao envio dessas informações pela Agência de Viagens da Titular e/ou pelo hotel em que o Viajante ficou hospedado aos American Express Membership Cards; c) a Titular da Conta será responsável por todas as despesas constantes no Extrato da Conta e pelo seu pagamento no valor integral, independentemente da disponibilização dos respectivos dados gerenciais e/ou da emissão das respectivas notas fiscais pela Agência de Viagens da Titular e/ou pelo hotel em que o Viajante ficou hospedado; d) somente as despesas não reconhecidas pela Titular da Conta, constantes no Extrato, poderão ser objeto de contestação. Não são motivos para abertura de processo a falta de emissão pela Agência de Viagens e/ou pelo hotel em que o Viajante ficou hospedado e das notas fiscais das despesas lançadas no Extrato. A Empresa, na qualidade de Titular, e cada viajante que utilizar a Conta Hotel concordam que o emissor dos American Express Membership Cards e/ou Bancos Associados procedam à verificação e troca de informações (inclusive cadastrais, creditícias e financeiras) sobre os mesmos. Todas as informações aqui contidas são consideradas confidenciais. Por favor, não esqueça de assinar e datar esta proposta no campo Assinaturas autorizadas.

Caso o Titular da Conta Hotel não queira receber malas diretas dos American Express Membership Cards, com ofertas e promoções, assine.

**Esta proposta não pode ser enviada por fax nem por e-mail.** Deve ser enviada com assinaturas e acompanhada dos documentos necessários.

O Emissor se compromete a acolher o pedido de cancelamento do produto ou serviço no mesmo canal utilizado para contratação deste Termo de Adesão.

American Express Membership Cards são emitidos pelo Banco Bradesco Cartões S.A., CNPJ 59.438.325/0001-01, Nucleo Cidade de Deus, s/nº - 4º andar - Prédio Prata - Vila Yara - CEP 06029-900 - Osasco/SP e administrados pela Tempo Serviços Ltda. CNPJ 58.503.129/0010-93, Av. Floriano Peixoto, 6.500 - CEP 38406-642 - Uberlândia/MG.

Serviço de Atendimento ao Associado  
Consultas, Informações e Serviços Transacionais.  
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 5075  
Demais Localidades: 0800 728 5075  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

SAC - American Express Membership Cards: 0800 721 1188  
Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 722 0099  
Reclamações, Cancelamentos e Informações Gerais.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria: 0800 727 9933 - Se não ficar satisfeito com a solução apresentada,  
contate a Ouvidoria, das 08h às 18h, de 2ª a 6ª feira, exceto feriados.