

Solicitação de Abertura de Conta EBTA Soluções Corporativas

Dados Cadastrais da Empresa

Razão Social (Conforme Cartão de Inscrição no CNPJ)

Nome da Empresa a Ser Impresso na Fatura (Nome Fantasia)

Endereço da Matriz (Conforme Cartão de Inscrição no CNPJ)

Bairro	Cidade	UF	CEP
Telefone ()	Site	CNPJ/MF	

Grupo Empresarial a que Pertence

Limite Mensal Solicitado - R\$

Forma de Pagamento <input type="checkbox"/> 1 - Débito em Conta Bradesco <input type="checkbox"/> 2 - Cobrança Bancária	Cliente Bradesco <input type="checkbox"/> 1 - Sim 2 - Não	Cód. Agência	Díg.	Conta-Corrente	Díg.
---	--	--------------	------	----------------	------

Nome da Empresa a ser impresso no(s) Cartão(ões)

Referência Bancária

Nome do Banco			Gerente			
Cód. Banco	Agência	Díg	Conta	Díg	Telefone Agência ()	Tempo de Conta Anos Meses

Contato Empresarial

Nome 1	Data de Nascimento	RG	CPF/MF
Telefone ()	Telefone Celular ()		
E-mail			

Endereço para Correspondência

Bairro	Cidade	UF	CEP
--------	--------	----	-----

Extrato de conta

Opções de extrato de conta

Determine os campos opcionais, a ordenação e os subtotais desejados. Os campos: número de bilhete, data de emissão, nome do passageiro, rota e classe sempre constarão em todos os extratos de conta. A empresa poderá optar pelos seguintes campos: centro de custos, matrícula, departamento e requisição de viagem.

Uma vez escolhido o campo opcional, esse campo passará a ser obrigatório para a empresa.

Campos do Extrato	Campos Opcionais
123 - Centro de Custos	

Solicitação de Abertura de Conta EBTA Soluções Corporativas

138 - Matrícula

137 - Departamento

139 a 140 - Requisição
de Viagem**Opções de Faturamento e Data de Fechamento da Fatura**

Mensal: no campo Dia do mês, o cliente deve indicar o dia de vencimento da fatura. O fechamento (corte) ocorrerá 14 dias antes dessa data. Ex.: se o cliente escolher dia 20 como data de vencimento da fatura, o fechamento (corte) será sempre dia 06. Estão disponíveis para vencimento todos os dias de 01 a 28 de cada mês. **Não estão disponíveis os dias 29, 30 e 31.**

Data de Vencimento:

Dia do Mês:

O Bradesco Cartões reserva-se o direito de alterar o número de dias entre a data de fechamento da fatura e a data do vencimento, aumentando ou diminuindo conforme seu livre e exclusivo critério, mediante prévia comunicação ao Associado.

Assinaturas Autorizadas

As assinaturas autorizadas devem ser de sócios ou diretores com poderes para assinar pela empresa e idênticas às do Contrato Social/Estatuto Social. As presentes informações são expressão da verdade.

Nome Completo (Campo Obrigatório)

Cargo	Cód.:	Assinatura	Data
-------	-------	------------	------

Nome Completo (Campo Obrigatório)

Cargo	Cód.:	Assinatura	Data
-------	-------	------------	------

Bradesco

Nº. interno da PEL ou CONE

Nome do Executivo	Número de Identificação do Vendedor/Funcionário
-------------------	---

Representante da Agência de Viagens

Nome do Posto/Agência Consolidadora	CNPJ/MF	Código
Nome do Posto/Agência Consolidada	CNPJ/MF	Código do Posto
Nome do Contato do Posto	Telefone ()	Fax ()
Endereço Completo		

E-mail	IATA do Posto
--------	---------------

Solicitação de Abertura de Conta EBTA Soluções Corporativas

Importante: Autorizo(amos) a adesão ao Sistema de Faturamento Eletrônico, American Express Conta EBTA, em nome da(s) empresa(s) acima, em conformidade com as regras do Regulamento de Utilização do American Express Conta EBTA do qual declaro(amos) estar ciente(s) e de acordo de que me(nos) será entregue uma cópia juntamente com o(s) número(s) do(s) Cartão(ões) ora solicitado(s).

Declaro(amos), ainda, estar(mos) ciente(s) e de acordo que:

(a) Será facultado a mim (nós) o direito de, no prazo de até 7 (sete) dias úteis, a contar do recebimento do(s) número(s) do(s) cartão(ões), desistir(mos) da adesão, manifestando-me(nos) por escrito e restituindo o(s) número(s) do(s) Cartão(ões) devidamente inutilizado(s);

(b) Estou(amos) ciente(s) de que informarei(emos) qualquer alteração ou troca de Agência de Viagens utilizada por esta Empresa;

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

“As partes” declaram e garantem mutuamente que cumprem toda a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados, inclusive (sempre e quando aplicáveis) a Constituição Federal, o Código de Defesa do Consumidor, o Código Civil, o Marco Civil da Internet (Lei Federal n. 12.965/2014), seu decreto regulamentador (Decreto 8.771/2016), a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei Federal n. 13.709/2018), e demais normas setoriais ou gerais sobre o tema, comprometendo-se a tratar os dados classificados como pessoais, coletados por meio deste instrumento para a sua execução e somente nos estritos limites aqui previstos, como controlador de dados pessoais ou por meio de seus operadores, nos termos da lei aplicável; ou com o devido embasamento legal, sem transferi-los a qualquer terceiro, exceto se expressamente autorizado pelo titular dos dados, por este ou outro instrumento ou, ainda, para o cumprimento de obrigação legal ou regulatória ou em caso de decisão judicial que obrigue o fornecimento.

Autorizamos o Bradesco, por seus prepostos, a consultar as informações consolidadas sobre o montante dos débitos e obrigações, prestadas por Instituições Financeiras, existentes em nome dessa Empresa no Sistema Central de Risco do Banco Central do Brasil.

Caso esta proposta seja aprovada, autorizo(amos) o Bradesco a disponibilizar o número da Conta Virtual.

American Express Membership Cards são emitidos e administrados pelo Banco Bradesco S.A. CNPJ 60.746.948/0001-12, Nucleo Cidade de Deus, s/nº - 4º andar - Prédio Prata - Vila Yara - CEP 06029-901 - Osasco/SP.

Serviço de Atendimento ao Associado
Consultas, Informações e Serviços Transacionais.
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4002 0022
Demais Localidades: 0800 570 0022
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

SAC - Bradesco Cartões: 0800 727 9988
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.