

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

Limite Mensal Solicitado

R\$

Forma de Pagamento

Débito em Conta Bradesco Cobrança Bancária

Endereço da Matriz (Conforme Cartão de Inscrição no CNPJ)

Bairro

Cidade

UF

CEP

Dados de Composição da Empresa

Nº. de funcionários

Data de Fundação

Potencial de Gastos Anual

R\$

Grupo Empresarial a que Pertence

Referência Bancária

Nome do Banco

Código

Nome do Gerente

Agência

Díg.

Conta

Díg.

DDD

Telefone Agência

Nome do Banco

Código

Nome do Gerente

Agência

Díg.

Conta

Díg.

DDD

Telefone Agência

Contato Empresarial

Nome

Data de Nascimento

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

CNPJ/MF

Nome do Contato no Posto

Nome do Posto

PCC do Posto

E-mail

DDD

Telefone

Opção de Vencimento das Faturas

Dia 01 Dia 02 Dia 04 Dia 10 Dia 12 Dia 14 Dia 16 Dia 20 Dia 24 Dia 26

Solicitação de Abertura de Conta Hotel Soluções Corporativas

Ferramentas Eletrônicas

Assumir Dados do Controle Empresarial <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não (preencha dados ao lado e abaixo)	Nome da Pessoa que Receberá os Relatórios		
E-mail	DDD	Telefone	

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

<input type="checkbox"/> Correntista <input type="checkbox"/> Não Correntista	
Holding	Nº da Holding

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 356.896, 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 irretroatável, 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 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

Solicitação de Abertura de Conta Hotel Soluções Corporativas

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.

“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.

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

Esta proposta deve ser enviada para o e-mail propostabasica@bradescocartoes.com.br, 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 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.

Fone Fácil Bradesco
Consultas, Informações e Serviços Transacionais.
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4002 0022
Demais Localidades: 0800 570 0022
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

SAC: 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.