



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

## Solicitação de Cartões American Express® Membership Cards - Associado Portador Soluções Corporativas

### Produto

Identificar a qual Produto o Formulário se Refere:

- Cartão American Express® Corporate  Cartão American Express® Corporate Purchasing  
 Cartão American Express® Gold Corporate  
 Cartão American Express® Corporate Eventos

Nº da Company

### Dados do Associado

Nome Completo\*  Sexo

Nome do Associado a ser Impresso no Cartão ou na Fatura (Não Abreviar o Primeiro e o Último Nome )

Data de Nascimento  CPF/MF\*  RG\*  Órgão Expedidor

DDD  Telefone Celular\*  DDD  Telefone Comercial

E-mail\*

Endereço para Correspondência

Bairro  Cidade  CEP  UF

### \*Campos Obrigatórios

#### Dados Funcionais

Registro Funcional  Nome do Centro de Custos  Nº do Centro de Custos

Cargo

Deseja receber os extratos de conta mensais e a Ficha Nacional de Compensação impressos?  Sim  Não

**Obs: A obtenção dos extratos e FNC para o portador deverá ser feito através do Serviços online.**

### Referência Bancária

Nome do Banco  Código do Banco  Agência  Conta

DDD  Telefone Agência  Nome do Gerente  Tempo de Conta   
Anos  Meses

### Débito Direto

**(Apenas para Empresas com Forma de Pagamento Individual)**

Autorizo o pagamento das despesas do cartão por débito direto na Conta-Corrente abaixo.

Nome do Banco  Código do Banco  Agência  Conta

Não Autorizo o Débito Direto em Conta-Corrente:

### Parcelamento Lojista

**Os produtos Gold Corporate, Corporate, Eventos e Purchasing estão habilitados para as compras parceladas sujeito a aprovação de credito. Caso queira modificar, assinale abaixo.**

Não autorizo o portador a efetuar compras parceladas

### Programa Membership Rewards®

Desejo inscrever o cartão no programa Membership Rewards (preenchimento obrigatório)  Sim  Não



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

## Solicitação de Cartões American Express® Membership Cards - Associado Portador Soluções Corporativas

**Bradesco**

Nº. Interno da PEL ou CONE

Nome do Executivo da Conta	Nº de Identificação do Vendedor/Funcionário
----------------------------	---------------------------------------------

Programa Membership Rewards disponível apenas para os American Express Corporate e American Express Gold Corporate. Valor de anuidade sob consulta. A inscrição somente será efetuada mediante autorização da empresa.

**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 ou da pessoa física indicada pela Empresa como Associado aos American Express Membership Cards 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 Associado Portador, a Empresa receberá comunicação neste sentido.

Encaminharemos o cartão e cópia do respectivo Contrato com o Associado às Soluções Corporativas American Express® (American Express® Corporate, American Express® Gold Corporate, American Express® Corporate Eventos, American Express® Corporate Hotel, American Express® Corporate Purchasing, American Express® Corporate Combustível), registrado sob o n.º 284024, no livro B, do 2º Oficial de Registros de Títulos e Documentos de Osasco. Estado de São Paulo.

Ao assinar e utilizar o cartão emitido em nome da Empresa e/ou do Associado Portador, o Associado Portador estará, automaticamente, vinculado às disposições contidas no(s) contrato(s) acima mencionado(s). Todas as informações aqui contidas são consideradas confidenciais. As informações coletadas de Associados pelo emissor dos American Express Membership Cards poderão ser usadas para fins administrativos e de marketing. Por favor, não esqueça de assinar e datar esta proposta no campo Assinaturas Autorizadas. Caso o Associado Portador não queira receber malas diretas dos American Express Membership Cards, com ofertas e promoções, assinale com um X.

**Esta proposta pode ser enviada por fax com as Assinaturas autorizadas.**

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

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

Nome Completo (Campo Obrigatório)		Assinatura
Cargo	Data	
Nome Completo (Campo Obrigatório)		Assinatura
Cargo	Data	

Retenção e Endereço de Entrega.

American Express Membership Cards são emitidos pelo Banco Bradesco Cartões S.A. CNPJ 59.438.325/0001-01, Núcleo Cidade de Deus, s/nº - 4º andar - Prédio Prata - Vila Yara - CEP 06029-901 - 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.