

Proposta de Adesão Cartão Passagem Bradesco Corporativo - CPB

Informação Importante

A adesão ao sistema de Faturamento Eletrônico consiste na geração de conta virtual denominada "Cartão Passagem Bradesco Corporativo - CPB", administrada pelo Banco Bradesco S.A. e objeto da presente solicitação e autorização de abertura.

Dados para Emissão de Cartão Bradesco

Tipo de Cartão <input type="checkbox"/> Cartão Passagem Bradesco Corporativo - CPB <input type="checkbox"/> Cartão CPB Bank Of América (somente Mastercard)		Bandeira <input type="checkbox"/> 1 - Visa <input type="checkbox"/> 2 - Mastercard <input type="checkbox"/> 3 - Elo		Dia de Pagamento	
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.
Preencher opções de Débito somente quando optar por "Forma de Pagamento 1 - Débito em Conta Bradesco."		Débito em Conta após o vencimento <input type="checkbox"/> 1 - Sim 2 - Não		Débito sobre o limite de crédito <input type="checkbox"/> 1 - Sim 2 - Não	
Nome da Empresa a ser impresso no(s) Cartão(ões)				Limite Mensal Solicitado - R\$	

Por favor, fale sobre sua Empresa

Razão Social

CNPJ/MF

Endereço para Correspondência

Cidade	UF	CEP	Telefone ()
--------	----	-----	-----------------

Para uso do Banco Bradesco S.A.

Produto/Subproduto	Crédito Aprovado? <input type="checkbox"/> 1 - Sim 2 - Não
Nome do Executivo	Nº de identificação Vendedor/Funcionário

Informações e Assinatura

Autorizo(amos) a adesão ao Sistema de Faturamento Eletrônico, Cartão Passagem Bradesco Corporativo, em nome da(s) empresa(s) acima, em conformidade com as regras do Regulamento de Utilização do Cartão Passagem Bradesco Corporativo 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.

Reconheço que ao aderir a esta proposta e optar pelo pagamento das despesas mediante débito automático em minha conta-corrente indicada no presente instrumento, concordo e autorizo expressamente, o Banco Bradesco S.A., a efetuar o débito das despesas no tempo e no modo determinado no Regulamento de Utilização dos Cartões de Crédito Bradesco, inclusive sobre o valor sobre o limite de crédito mantido na

Proposta de Adesão Cartão Passagem Bradesco Corporativo - CPB

respectiva conta, se houver, conforme opção por mim livremente assinalada na presente proposta.

Autorizo ainda, o Banco Bradesco S.A., a realizar débitos em minha conta-corrente, decorrentes de minhas despesas que eventualmente estejam vencidas, inclusive por meio de débitos parciais, conforme opção por mim livremente assinalada na presente proposta.

Tenho ciência e concordo que as autorizações para débitos em conta por mim concedidas, ao Banco Bradesco S.A., vigorarão por prazo indeterminado.

O Bradesco declara que cumpre 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 pessoais coletados por meio deste instrumento para a sua execução e somente nos estritos limites e finalidades 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 cobranças, prestadas por Instituições Financeiras, existentes em nome dessa Empresa no Sistema Central de Risco do Banco do Brasil.

Caso esta proposta seja aprovada, autorizo(amos) o Bradesco a disponibilizar o número da Conta Virtual "Cartão Passagem Bradesco Corporativo - CPB" à Empresa de Viagens e Turismo, exclusivamente para efeito de cadastro.

Declaro que a presente proposta para emissão do(s) número(s) do(s) Cartão(ões) é por mim formulada por livre e espontânea vontade, por ser de meu exclusivo interesse, sem estar vinculada a qualquer outro produto e/ou operação disponibilizados pelo Banco Bradesco S.A. aos seus Clientes e usuários de seus serviços. A aprovação desta proposta está sujeita à análise do Banco Bradesco S.A.

Local: _____ Data: _____

Assinatura do Gerente Bradesco ou na sua ausência, substituto imediato sob carimbo

Assinatura(s) do(s) Representante(s) Legal(is)

Nome ou carimbo do Representante Legal

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 09h às 18h, de 2ª a 6ª feira, exceto feriados.

Complemento de Proposta de Adesão Cartão Passagem Bradesco Corporativo - CPB

Por favor, assinale os dados gerenciais imprescindíveis para a conferência da sua fatura

Centro de Custo? (Máximo 10 caracteres) <input type="checkbox"/> 1 - Sim 2 - Não	Nome do Solicitante? (Máximo 25 caracteres) <input type="checkbox"/> 1 - Sim 2 - Não
Nome do Aprovador? (Máximo 25 caracteres) <input type="checkbox"/> 1 - Sim 2 - Não	Requisição de Viagem (Máximo 10 caracteres) <input type="checkbox"/> 1 - Sim 2 - Não

Por favor, informe sobre a gestão de viagens de sua empresa

Nome do contato empresarial	Data de Nascimento	CPF/MF
E-mail	Telefone Celular ()	

Gastos anuais com passagens aéreas

Para uso da Agência de Viagens

Nome do Posto/ Agência Consolidadora	CNPJ/MF	Cód. da Ag. Consolidadora
Nome do Posto/ Agência Consolidada	CNPJ/MF	Código do Posto
Nome do Responsável pelo Posto	Cliente desde	
E-mail do Responsável pelo Posto	lata da Filial/Posto	
Telefone ()	Celular ()	
Telefone do Posto ()	Fax do Posto ()	
Executivo da Conta	Telefone do Executivo ()	
E-mail do Executivo	Telefone ()	