

## 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		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.
Nome da Empresa a ser impresso no(s) Cartão(ões)				Limite Mensal Solicitado - R\$	

### Por favor, fale sobre sua Empresa

Razão Social

CNPJ/MF	Ramo de Atividade <input type="checkbox"/> 1 - Comércio <input type="checkbox"/> 2 - Indústria <input type="checkbox"/> 3 - Serviços <input type="checkbox"/> 4 - Educação <input type="checkbox"/> 5 - Médico/Hospitalar <input type="checkbox"/> 6 - Outros (especificar):
---------	--

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	N° 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.

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

---

**Proposta de Adesão Cartão Passagem Bradesco Corporativo - CPB**

---

“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 e 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 08h 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	Iata da Filial/Posto	
Telefone ( )	Celular ( )	
Telefone do Posto ( )	Fax do Posto ( )	
Executivo da Conta	Telefone do Executivo ( )	
E-mail do Executivo	Telefone ( )	