



PROPOSTA DE ASSOCIAÇÃO AMERICAN EXPRESS



* Preencher corretamente todos os campos da Proposta, evitando assim a devolução e atraso na emissão do cartão.

(* **INDIQUE QUAL DOS CARTÕES VOCÊ DESEJA:**

AMERICAN EXPRESS® GOLD CARD

THE PLATINUM CARD®

(*1. INFORMAÇÕES PESSOAIS DO TITULAR

(*) NOME COMPLETO

(*) NOME ABREVIADO PARA SER IMPRESSO NO CARTÃO

(*) CPF

(*) DATA DE NASC.

SEXO

M

F

(*) DOC. DE IDENTIDADE

(*) ORGÃO EMISSOR

DATA DE EMISSÃO

(*) NACIONALIDADE

(*) EST. CIVIL

SOLTEIRO

CASADO

VIÚVO

DIVORCIADO

OUTROS

Nº DE DEPENDENTES

E-MAIL

Nº DE UM DOS CARTÕES AMERICAN EXPRESS (CASO JÁ POSSUA)

(*2. RESIDÊNCIA

(*) ENDEREÇO COMPLETO

(*) CIDADE

(*) ESTADO

(*) CEP

(*) TELEFONE

(*) END. P/ CORRESPONDÊNCIA

RESIDENCIAL

COMERCIAL

(*3. INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

(*) NOME DA EMPRESA

(*) PROFISSÃO

(*) CARGO

(*) TEMPO DE EMPRESA

ANOS

(*) RENDA MENSAL DE R\$

.00

OUTRA FONTE DE RENDA (EXCETO APLICAÇÕES FINANCEIRAS)

(*) TEL. COMERCIAL

RAMAL

(*) END. COMPLETO

(*) CEP

(*) CIDADE

ESTADO

CÓDIGO DA CORRETORA

FONTE

REFERÊNCIA

(* Campos com preenchimento obrigatório

(*4. TEMPO DE BANCO

(*) TEMPO DE CONTA

ANOS

MESES

5. CARTÃO DE CRÉDITO

MASTERCARD

VISA

DINERS

OUTROS

(*6. CARTÃO ADICIONAL

(é necessário informar CPF de cada Adicional solicitado)

(*) NOME COMPLETO

(*) NOME DO 1º ADICIONAL PARA SER IMPRESSO NO CARTÃO

(*) CPF

(*) RELAÇÃO COM O TITULAR

(*) DATA DE NASC.

SEXO

M

F

(*) NOME COMPLETO

(*) NOME DO 1º ADICIONAL PARA SER IMPRESSO NO CARTÃO

(*) CPF

(*) RELAÇÃO COM O TITULAR

(*) DATA DE NASC.

SEXO

M

F

7. PROGRAMA Membership Rewards®

SIM, DESEJO ME INCREVER NO PROGRAMA DE RECOMPENSAS DA AMERICAN EXPRESS

(*) DATA DESEJADA PARA O VENCIMENTO DO EXTRATO (MARQUE O DIA)

1

4

8

12

14

16

20

24

28

(*8. SEGURO

TIPO DE SEGURO

AUTOMÓVEL

EMBARCAÇÃO

RESIDENCIAL

VALOR DO BEM SEGURADO R\$

.00

LOCAL

DATA

ASSINATURA DO PROPONENTE

(**) **O formulário Original devidamente preenchido deve ser encaminhado para:
Av. Maria Coelho Aguiar, 215 - BI F 4º and - Jd São Luiz - SP CEP 05805-900 - A/C Rosana Ramires**

1- AO FORNECER SEU ENDEREÇO DE E-MAIL, VOCÊ ESTARÁ AUTORIZANDO A AMERICAN EXPRESS A ENVIAR-LHE INFORMAÇÕES SOBRE PRODUTOS E SERVIÇOS QUE ATENDAM ÀS SUAS NECESSIDADES.

2- A PRIMEIRA TAXA DE ANUIDADE DO PROGRAMA MEMBERSHIP REWARDS É GRATUITA.

IMPORTANTE: para garantir uma análise completa desta proposta, forneça o maior número de informações disponíveis e, para acelerar o processo, anexe cópia dos comprovantes de renda e de residência.

O preenchimento desta proposta não implicará sua aceitação automática como Associado ao cartão American Express Gold Card ou The Platinum Card, mas apenas a Autorização ao Banco American Express S.A. para que proceda à análise e verificação das informações aqui contidas. Caso você seja aceito como Associado, receberá comunicação nesse sentido. Encaminharemos o cartão e cópia do contrato, registrado no 8º Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoa Jurídica da Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, sob número 773978 (American Express Gold Card) e 4º Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoa Jurídica da Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, sob número 4609146 (The Platinum Card). Ao assinar e utilizar o cartão emitido em seu nome, você estará automaticamente vinculado às disposições contidas no contrato. As informações coletadas de Associados ao Banco American Express S.A. poderão ser usadas para fins administrativos e de marketing.

2- A PRIMEIRA TAXA DE ANUIDADE DO PROGRAMA MEMBERSHIP REWARDS É GRATUITA.