

ASSOCIADO:Conta: **41149-7**Nome: **MONICA BARBIERI**CPF/CNPJ: **014.480.920-60**

Endereço: , - - -

TERMO DE ADESÃO AO SERVIÇO SICREDI TOTAL EXTRATO – PESSOA FÍSICA E PESSOA JURÍDICA - , REGISTRADO SOB Nº 37081, NO 2º REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS DE PORTO ALEGRE, RS, EM 06/12/2010.

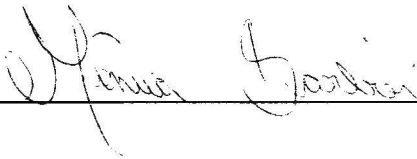
Conta mantida no (a) COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO DE CARLOS BARBOSA - SICREDI SERRANA RS, instituição financeira do tipo cooperativa singular de crédito, com sede na cidade de VERANOPOLIS, no (a) JÚLIO DE CASTILHOS 526 , inscrita no CNPJ sob o nº 90.608.712/0001-80.

O Sicredi Total Extrato fornece ao ASSOCIADO informações claras e objetivas de todo o seu relacionamento para com a cooperativa, possibilitando uma visão completa em um formato fácil de consultar, auxiliando no controle financeiro do ASSOCIADO.

Entre os serviços disponibilizados no Sicredi Total Extrato estão: movimentações em conta corrente; cesta de relacionamento; relação de cheques compensados; débito automático em conta corrente; movimentações com cartão de débito e crédito; comprovantes de pagamento; transferências entre contas; TEDs e DOCs enviados e recebidos; investimentos; seguros; operações de crédito; previdência e consórcio. Ao aderir a este serviço, o ASSOCIADO, acima identificado e qualificado, DECLARA, em caráter irrevogável e irretratável, para todos os efeitos legais, que:

1. Deseja receber o Sicredi Total Extrato, no formato escolhido no formulário de adesão a este serviço, livremente optando por este serviço;
2. Tem ciência de que este serviço é diferenciado, portanto, sujeito à cobrança de tarifa mensal específica por formato, cujos valores são divulgados e atualizados na Tabela de Tarifas Sicredi, afixada nas Unidades de Atendimento e no site do Sicredi, nos termos da regulamentação vigente;
3. Autoriza, desde já, que a(s) tarifa(s) mensal(is) do(s) serviço(s) seja(m) debitada(s) em sua conta corrente;
4. Tem ciência de que poderá cancelar este(s) serviço(s) – a seu critério, a qualquer momento e sem ônus – mediante solicitação expressa e formal neste sentido, junto a uma Unidade de Atendimento ou em outro canal de relacionamento do Sicredi, que possibilite a contratação do serviço;
5. Este termo produzirá efeitos a partir da presente data.

VERANOPOLIS, 10/02/2020

**MONICA BARBIERI**

Testemunhas:


NOME: **Janailha Mossi Ribeiro**
CPF: **976.924.410-49**
NOME: **Carlo Paiz**
CPF: **002.345.520-93**