



IMPORTANTE: estas são as principais condições do seu financiamento. Leia com atenção e guarde esta via com você.



Credora ou BV: Banco Votorantim S/A CNPJ: 59.588.111/0001-03
Av. das Nações Unidas, 14.171 - Torre A 12º andar - São Paulo/SP

CÉDULA DE CRÉDITO BANCÁRIO - CDC VEÍCULO

Nº do Contrato: 500674304

Versão: 1

ATENÇÃO: A efetiva contratação da operação de crédito, nestas condições, depende da autorização da instituição financeira responsável pelo presente orçamento.

DADOS DE RESPONSABILIDADE DO CORRESPONDENTE (CONCESSIONÁRIA / REVENDA / LOJISTA)

A	DADOS DO CONSUMIDOR / EMITENTE E DO VEÍCULO					
A1	Nome/Razão Social: PEDEPROP PF LEVES USADO		CPF/CNPJ: 343.755.182-51	RG: 50512488886		
	Endereço: R JAIR S DE MESQUITA, 32		CEP: 07085045			
	Bairro: PARQUE CONTINENTAL I	Cidade: GUARULHOS	UF: SP			
	Telefones: (11) 99742-4626		E-mail: TESTE.TESTE@BV.COM.BR			
A2	Veículo: CHEVROLET CELTA LS 1.0 VHC-E 8V FLEXPOWER 2P (AG) BASICO 2012 / 2012 DSF4957 GASOLINA GSGDHTYR677676765 PRETO					
A3	Concessionária / Revenda / Lojista: VCR KTIQDNUXNP		CNPJ: 94.326.774/0001-50			
B	VALOR FINANCIADO (PRINCIPAL + ACESSÓRIOS + OUTRAS DESPESAS INCLUÍDAS A PEDIDO DO CONSUMIDOR)				R\$	% (1)
	Tipo de Operação: CDC		B1	Valor do Veículo à Vista:	14.000,00	
B2	Acessórios – financiados: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		B3	IPVA – financiado: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	0,00	0,00%
B4	Multas de trânsito – financiadas: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		B5	Licenciamento – financiado: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	0,00	0,00%
B6	Seguros e Título de Capitalização – financiados: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não					
	Discriminação dos Seguros: Garantia Mecânica1, Seguro Auto RCF, Seguro Prestamista, Cap Parc Premiável 12+					
	Seguradora: BRASILCAP CAPITALIZAÇÃO SA, MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A., CARDIF DO BRASIL VIDA E PREVIDENCIA SA		CNPJ: 03.546.261/0001-08, 15.138.043/0001-05, 61.074.175/0001-38		1.716,69	23,66%
B7	Despesas com Despachante – financiadas: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Empresa e CNPJ:		0,00	0,00%
B8	Registro Contrato – Cartório (cf. legislação estadual) – financiado: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não				0,00	0,00%
B9	Registro Contrato – Órgão de Trânsito (CC, art. 1.361 / Res. 689 CONTRAN) – financiado: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				334,00	4,60%
B10	SUBTOTAL: VEÍCULO + ACESSÓRIOS + OUTRAS DESPESAS INCLUÍDAS NA OPERAÇÃO A PEDIDO DO CONSUMIDOR:				16.050,69	
C	PAGAMENTO INICIAL / ENTRADA					
C1	Valor da Entrada:				10.000,00	
C2	Valor Líquido Liberado: (B1+B2+B3+B4+B5+B7-C1)				4.000,00	55,13%
DADOS DE RESPONSABILIDADE DA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						
D	TARIFAS (conforme Resolução CMN 3.919/2010)					
D1	Opção pela contratação da Tarifa de Cadastro – financiada: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				569,00	7,84%
D2	Tarifa de avaliação do veículo usado financiado (garantia da operação) – financiada: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				435,00	6,00%
D3	Total de tarifas a serem financiadas:				1.004,00	13,84%
E	IOF – IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE A OPERAÇÃO					
E1	Valor total a ser financiado sem impostos (B10-C1+D3):				7.054,69	
E2	IOF – financiado:		Alíquota:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	173,64	2,39%
E3	IOF – alíquota adicional (Decreto 6.339/08) – financiado:		0,38% (única)	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	26,81	0,37%
E4	Total de impostos a serem financiados:				200,45	2,76%
F	DADOS DO FINANCIAMENTO					
F1	Data 1º Vencimento:	22/08/2020	F2	Nº de parcelas mensais:	24	
F3	Valor total das parcelas intermediárias:	R\$ 0,00	F5	Valor de cada parcela mensal:	R\$ 348,00	
F4	Taxa de Juros mensal e anual:		Mensal % a.m.: 1,14%		Anual % a.a.: 14,59%	
F6	VALOR TOTAL FINANCIADO (COM IMPOSTOS) (E1+E4):				7.255,14	100,00%
G	VALOR TOTAL PAGO AO FINAL (F5XF2)+C1:				18.352,00	
H	CET – CUSTO EFETIVO TOTAL DA OPERAÇÃO (FÓRMULA DA RES. 3517)		CET % a.m.: 6,87%		CET % a.a.: 124,44%	
I	ENCARGOS MORATÓRIOS					
	Multa (% sobre a parcela): 2,00%		Juros Moratórios (% a.m.): 8,10%		Juros Remuneratórios (% a.m.): 1,14%	
J	GERAL					
	Forma de Pagamento: <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Carnê <input type="checkbox"/> Débito em conta		Dados da conta bancária (Bco. / Age. / Cta.): 341 / 0253 / 64451-3			
	Anexos: <input type="checkbox"/> I – Relação de Bens Financiados (se mais de um)		<input type="checkbox"/> II – Relação de Garantias Adicionais (se aplicável)			
	Forma de Emissão: <input checked="" type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Eletrônica		Assinatura do Emissor:			
	(1) - Os percentuais apresentados foram calculados com base no Valor Total Financiado (F6).					



Credora ou BV: Banco Votorantim S/A CNPJ: 59.588.111/0001-03
Av. das Nações Unidas, 14.171 - Torre A 12º andar - São Paulo/SP

CÉDULA DE CRÉDITO BANCÁRIO - CDC VEÍCULO

Nº do Contrato: 500674304

Versão: 1

CONDIÇÕES GERAIS DA CÉDULA DE CRÉDITO BANCÁRIO

1. Forma de Emissão: Eu reconheço como válida, eficaz e vinculante esta Cédula de Crédito Bancário ("CCB"), sempre com a concordância da BV, na forma que eu escolhi emitir, sendo que, poderá ser formalizada por (i) suporte eletrônico, sendo assinada com a coleta dos meus dados biométricos ou meu aceite eletrônico em ambiente autenticado, a depender do sistema ou plataforma de contratação, nos termos do § 2º do art. 10 da Medida Provisória nº 2.200/01; (ii) suporte físico, sendo assinada com a minha assinatura caligráfica, conforme autorizado pelo art. 29 da Lei 10.931/04. Ainda, sei que posso desistir desta CCB, no prazo de 7 (sete) dias, sempre que a contratação ocorrer fora do estabelecimento comercial, especialmente por contratação eletrônica. **2. Valor do Crédito.** Emito esta CCB, que representa o crédito bancário que a BV me concedeu, no Valor Total do Crédito (item F.6) e reconheço, ainda, que este documento constitui título executivo extrajudicial, nos termos do artigo 28 da Lei 10.931/04. **2.1.** O Valor Líquido do Crédito (item C.2.), será liberado e pago (i) na minha conta corrente indicada no item J, ou em qualquer outra conta de minha titularidade. Caso a numeração da minha agência e conta mude, o banco destinatário do crédito poderá indicar a sucessora da conta indicada anteriormente; (ii) diretamente ao proprietário do(s) Bem(ns); (iii) ao Lojista (A.3). **2.2.** Concordo e autorizo a BV a realizar, em meu nome, os Pagamentos Autorizados (itens B6; B9; D.3; e E4), os quais serão deduzidos do Valor Total do Crédito (item F.6), resultando assim no Valor Líquido do Crédito (item C.2.). **3. Promessa de Pagamento:** Prometo pagar à BV, na praça da sua sede, ou à sua ordem, nos respectivos vencimentos, a dívida em dinheiro, certa, líquida e exigível correspondente ao Valor Total do Crédito (item F.6) acrescidos dos juros remuneratórios (item I) capitalizado diariamente, sendo que os juros já estão incorporados no valor da Parcela (item F.5), na forma que escolhi (J). **3.1.** A liberação do crédito está condicionada a regularização das pendências operacionais/documentais. Se, por motivos operacionais, ocorrer atraso na liberação do crédito superior a 30 (trinta) dias, sei que as condições originalmente contratadas poderão sofrer alterações. Neste caso, a BV a seu critério, me enviará extrato indicando as alterações realizadas e este documento fará parte desta contratação. **3.2.** A primeira parcela será paga na data estabelecida no item F.1 e as demais (mensal e sucessivamente) no mesmo dia correspondente dos meses seguintes, até a data de vencimento da última parcela, exceto na ocorrência do indicado na cláusula 3.1. acima. **3.3.** Se o vencimento da parcela for em feriado ou dia de não funcionamento bancário, sei que poderei fazer o pagamento livre de encargos, multa e juros, no primeiro dia útil após o vencimento. O vencimento das demais parcelas permanecerá inalterado. **3.4.** Se minha opção de pagamento for via carnê e eu não o receber no endereço cadastrado, devo informar a BV imediatamente, que ficará obrigada a me disponibilizar outra forma de pagamento. Mesmo que eu não receba o carnê, tenho a obrigação de pagar as parcelas até o seu vencimento. **3.5.** Autorizo a BV a debitar da conta corrente indicada no item J, nas condições estabelecidas nesta CCB, o Valor da Parcela indicado no item F.5. e também qualquer outro valor que eu deva em decorrência da emissão desta CCB. **3.5.1.** Se a minha opção de pagamento for via débito em conta corrente e na data de vencimento de qualquer das parcelas não haja saldo suficiente, sei e autorizo desde já a BV a fazer outras tentativas de débito, até no máximo 20 (vinte) dias depois do vencimento, com a finalidade de pagamento da parcela. **4. Declarações.** Declaro que: (i) antes de contratar o Crédito, tive conhecimento dos custos e despesas que compõem o CET - Custo Efetivo Total, por meio de Orçamento da Operação, que me forneceram antes desta contratação, refletindo as condições vigentes na data do cálculo; (ii) recebi esclarecimentos sobre a TC - Tarifa de Cadastro, cobrada pela BV exclusivamente para a realização de pesquisa junto aos órgãos de proteção ao crédito, base de dados e informações cadastrais, para análise e tratamento dos dados necessários ao início do relacionamento desta operação de crédito, também indicada no Orçamento de Operação e nesta CCB. Em substituição ao pagamento desta tarifa, declaro que me ofereceram a possibilidade de apresentar os seguintes documentos para compor meu cadastro na BV: RG, CPF, comprovante de endereço, pesquisa em bancos de dados restritivos de crédito, certidões de cartórios de protesto, certidão de regularidade do CPF expedida pela Receita Federal do Brasil e comprovação de renda; (iii) todas as informações constantes do preâmbulo e as informações cadastrais fornecidas e utilizadas para fins da emissão desta CCB são corretas, completas e verdadeiras e que minha renda, faturamento e patrimônio declarados são/foram obtidos de forma lícita, estando ciente do art. 11, II da Lei 9.613/98, alterada pela Lei 12.863/12, e que a falsidade ou incompletude das informações ensejará a aplicação das penalidades legais, especialmente criminais, conforme art. 19 da Lei 7.492/86 e dos artigos 297, 298 e 299 do Código Penal, civis e administrativas, nos termos do art. 2º da Lei 7.115/83. **4.1. Seguro de Proteção Financeira.** Sei que a contratação de Seguro de Proteção Financeira é opcional, e só será contratado por minha livre e espontânea vontade de obter a proteção oferecida. Caso eu contrate o Seguro de Proteção Financeira, por meio da assinatura de documento próprio, a indenização por morte, invalidez permanente total por acidente, incapacidade física total temporária ou desemprego involuntário será destinada única e exclusivamente para a cobertura de eventual saldo devedor, total ou parcial, desta CCB, dentro dos limites estabelecidos na Apólice. **5. Encargos em Razão de Inadimplência:** Se eu não pagar qualquer parcela no seu vencimento, a BV está autorizada a cobrar encargos sobre o saldo devedor durante o período de atraso, conforme índices informados no item I desta CCB e sei que o pagamento é minha responsabilidade. Esta cobrança está de acordo com a resolução Bacen nº 4.558/17. **5.1. Despesas de Cobrança e Honorários Advocaticios:** A BV poderá ainda, exigir todas as despesas e custos de cobrança extrajudicial e judicial, assim como honorários advocaticios, acrescidos dos encargos previstos nesta CCB. Na hipótese de inadimplência da BV tenho direito de exigir os valores devidos e não pagos, acrescidos dos mesmos encargos previstos neste item. **6. Vencimento Antecipado:** Além das hipóteses da legislação vigente, a falta de pagamento de qualquer parcela ou caso haja qualquer infração às obrigações assumidas nesta CCB, sei que a BV poderá vencer antecipadamente o saldo devedor da dívida, independentemente de qualquer aviso ou notificação prévia. **6.1.** Na hipótese de falta de pagamento das parcelas, a BV poderá optar cobrar somente a parcela devida, sem que isso importe em novação ou alteração dos termos desta CCB. **7. Avisos e Consultas aos Órgãos de Proteção ao Crédito:** De acordo com as regras do Conselho Monetário Nacional e Banco Central do Brasil, a BV ou instituição que manifeste adquirir receber em garantia o Crédito previsto nesta CCB enviará informações sobre esta operação ao Sistema de Informações de Crédito do Banco Central do Brasil (SCR). **7.1.** Caso ocorra inadimplemento de quaisquer obrigações aqui assumidas, inclusive pelo não pagamento dos tributos e afins, a BV poderá comunicar os órgãos de proteção ao crédito, tais como SERASA e SPC. **7.2.** Autorizo, de forma irrevogável e irretratável, a BV ou instituição que manifeste adquirir receber em garantia o Crédito, a consultar previamente minhas informações cadastrais no SCR e nos órgãos de proteção ao crédito. Os referidos fornecimento e consulta de dados têm o objetivo de possibilitar um sistema financeiro mais saudável, podendo, inclusive, eu mesmo obter informações ao meu respeito mediante consulta junto ao Banco Central. Caso identifique alguma divergência de informação, poderei contatar a BV e, se não houver retorno, poderei procurar o Banco Central, os órgãos de defesa do consumidor ou o Judiciário. **8. Coleta e Tratamento de Dados:** autorizo a BV e as empresas pertencentes ao seu conglomerado a coletar e tratar meus dados, para as finalidades específicas de (i) me oferecer outros produtos e serviços adequados ao meu perfil, respeitada as normas vigentes; (ii) identificar desatualização dos dados que forneci para a contratação deste Crédito; (iii) atualizar o meu perfil e risco de crédito; e (iv) prevenção e tratamento de fraudes. Fica vedado o compartilhamento e venda dos meus dados, exceto para as finalidades acima autorizadas e para o conglomerado da BV e para a execução desta CCB. **9. Liquidação Antecipada e Portabilidade:** Sei que (i) poderei fazer, antecipadamente, pagamentos parciais ou integral do saldo devedor com redução proporcional dos juros indicados no (item F.4) conforme normas vigentes; e (ii) caso tenha interesse em efetuar a portabilidade desta operação de crédito, deverei procurar a Instituição Financeira que escolhi para formalizar a solicitação. **10. Cessão.** Sei e autorizo desde já a BV a ceder ou transferir esta CCB, independentemente de qualquer aviso ou comunicação, e para isso poderá entregar ao cessionário toda a documentação relativa ao Crédito. **11. Outras obrigações do Emitente:** Me responsabilizo a manter constantemente atualizados meus dados econômicos e cadastrais, informando a BV sobre qualquer alteração, para qualquer fim desta CCB. **12. Comunicações:** Autorizo a BV a enviar mensagens eletrônicas (e-mail) e mensagens de texto por telefone (SMS, Push Notification, WhatsApp e demais meios), nos endereços e números informados. **13. Alienação Fiduciária do(s) Bem(ns):** Entrego em alienação fiduciária à BV, nos termos do art. 66-B da Lei



Credora ou BV: Banco Votorantim S/A CNPJ: 59.588.111/0001-03
Av. das Nações Unidas, 14.171 - Torre A 12º andar - São Paulo/SP

CÉDULA DE CRÉDITO BANCÁRIO - CDC VEÍCULO

Nº do Contrato: 500674304

Versão: 1

4.728/65, alterada pela Lei 10.931/04, o(s) Bem(ns) descrito(s) no item A.2 e/ou anexos I e II, conforme o caso, sobre o(s) qual(is) a BV terá o domínio temporário (resolúvel) até a liquidação total das obrigações aqui assumidas. **13.1. Me comprometo no prazo máximo e improrrogável de 30 (trinta) dias contados da data da assinatura desta CCB, a transferir perante os Órgãos de Trânsito o(s) Bem(ns) financiados para o meu nome, para realizar o registro da alienação fiduciária. Sei que o descumprimento desta cláusula, impedirá a liberação do gravame pela BV perante os Órgãos de Trânsito, ainda que tenha liquidado a dívida desta CCB.** **13.2.** Autorizo a BV a incluir eletronicamente o gravame de alienação fiduciária, independente do cumprimento do disposto na cláusula 13.1 acima. **13.3.** Declaro que o(s) Bem(ns) ficará(ão) sob minha posse direta, sendo assim, assumo a qualidade de "Fiel Depositário", com todas as respectivas responsabilidades, que sei e aceito para todos os fins e efeitos. **13.4.** Pagarei todos os tributos, licenças, autorizações, registros, presentes e futuros, bem como multa, juros e correção monetária decorrentes do uso, disponibilidade, transporte ou qualquer tipo de encargo incidente sobre o(s) Bem(ns). Também deverão ser pagos, IPVA, licenciamento, seguro obrigatório, inspeção veicular, infrações de trânsito e demais despesas inerentes ao(s) referido(s) Bem(ns). **13.5.** Caso a BV seja instada a pagar qualquer valor que seja de minha responsabilidade, me obrigo a ressarcir-la imediatamente após o recebimento de comunicação. Caso eu não ressarcir a BV poderá comunicar os órgãos de proteção ao crédito. **13.6.** Caso contrate seguro para o(s) Bem(ns), indicarei a BV como beneficiária exclusiva da apólice, a quem confiro, durante a vigência desta CCB, todos os poderes para representar-me perante a seguradora, podendo dar e receber quitação e praticar todos os atos necessários para receber a indenização por sinistro. Caso o valor da referida indenização seja insuficiente para liquidar minha dívida, prometo pagar o saldo devedor na forma acordada com a BV. **13.7.** Em caso de sinistro, perda ou deterioração do(s) Bem(ns) não segurado, devo substituir o(s) Bem(ns) imediatamente, permanecendo a minha responsabilidade pelo pagamento das parcelas e demais encargos ainda não quitados. **14. Responsabilidade de Registro:** Sei que é minha responsabilidade efetuar o registro desta CCB junto ao prestador de serviço credenciado pelo órgão de trânsito. A meu critério e/ou sempre que houver essa exigência, a BV poderá, sem qualquer ônus, fazer o repasse dos valores exatos ao prestador de serviço do órgão de trânsito que são de minha responsabilidade, indicados no Campo B.8. e B.9. desta CCB. **15. Medidas Judiciais:** Sei que é vedada a dação em pagamento e que eventual inadimplência, a BV poderá promover as medidas judiciais cabíveis e/ou providenciar a busca e apreensão do(s) Bem(ns). Em caso de busca e apreensão, o(s) Bem(ns) apreendido(s) será(ão) vendido(s) para amortização da minha dívida. Não sendo suficiente para quitar a dívida, me responsabilizo pelo pagamento do saldo devedor. **16. Condições de Uso e Estado de Conservação do(s) Bem(ns):** Sei que é minha exclusiva responsabilidade a escolha do Vendedor e do(s) Bem(ns) e a análise de sua procedência, condições de uso e estado de conservação. **16.1.** Caso haja qualquer apontamento de irregularidades no(s) laudo(s) de avaliação do(s) Bem(ns) a BV poderá suspender o pagamento desta operação caso entenda que há comprometimento da(s) sua(s) garantia(s). **16.2.** Declaro que compreendo que minha relação com Vendedor do(s) Bem(ns) é totalmente distinta da minha relação com a BV. Dessa forma, isento a BV de qualquer responsabilidade e função de um desacordo comercial entre mim e o Vendedor e continuarei responsável por todas as obrigações assumidas nesta operação de crédito. **17. Devedor(es) Solidário(s):** O(s) Devedor(es) Solidário(s) comparece(m) neste ato, ratifica(m) os termos desta CCB e assume(em) responsabilidade solidária e incondicional por todas as obrigações decorrentes da presente contratação, na qualidade de principal pagador, renunciando a qualquer benefício de ordem. **17.1.** Sem exclusão das demais previsões, o(s) Devedor(es) Solidário(s) declara(m) saber de que o previsto nas cláusulas 7, 7.1 e 13.5 também se aplicam a ele(s), inclusive com relação a autorização para consulta no SCR e nos Órgãos de Proteção ao Crédito. **18. Terceiro Garantidor:** O Terceiro Garantidor permanecerá como "Fiel Depositário" do(s) Bem(ns) nos termos da cláusula 13.3. desta CCB e declara ter conhecimento que seu(s) Bem(ns) é(são) dado(s) em alienação fiduciária e, assim, poderá(ão) ser utilizado(s) para quitar esta operação de crédito. **19. Para maiores informações ou dúvidas sobre sua CCB e demais produtos contratados, favor entrar em contato com a Central de Relacionamento BV ou acessar o site www.bv.com.br.**

Emito a presente Cédula de Crédito Bancário na mesma quantidade dos subscritores, além da via da BV, sendo apenas esta última negociável.

Local: COTIA

Data: 23/07/2020

Assinatura do Emitente: Exemple

Se o Emitente for analfabeto ou possuir deficiência, de forma que limite ou impossibilite a leitura e/ou compreensão desta CCB, as testemunhas abaixo identificadas declaram que leram o preâmbulo e as cláusulas em voz alta e, sendo o Emitente questionado sobre sua compreensão, declarou seu entendimento e concordância a respeito das condições aqui previstas.

Testemunhas:

Nome: _____

Nome: _____

RG: _____

RG: _____

DEVEDORES SOLIDÁRIOS

Nome:	CPF:
Endereço:	Assinatura:
Nome:	CPF:
Endereço:	Assinatura:

CCB registrada em 03/07/2019 sob nº 3.644.678 no 1º Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoa Jurídica da Capital/São Paulo.

Central de Relacionamento BV: 3003 1616 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 701 8600 (demais localidades) de 2ª a 6ª feira das 7h às 22h.

SAC - Sugestões, cancelamentos, elogios, reclamações ou informações: 0800 770 3335 ou 0800 701 8661 (deficientes auditivos e de fala).

Ouvidoria: 0800 707 0083 ou 0800 701 8661 (deficientes auditivos e de fala), de 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h, exceto feriados nacionais.

DADOS PESSOAIS DO PROPONENTE

Nome Completo: PEDEPROP PF LEVES USADO		
CPF / CNPJ: 343.755.182-51	Data de Nascimento: 11/11/1980	Nacionalidade: BRASILEIRO
Endereço: R JAIR S DE MESQUITA - PARQUE CONTINENTAL I	Nº: 32	Complemento:
Cidade: GUARULHOS	UF: SP	CEP: 07085-045

As Condições Gerais desse seguro foram apresentadas ao segurado no momento da contratação, e também estão disponíveis no site condicoesgerais.bnpparibascardif.com.br/pf.

Valor Financiado: R\$ 7.054,69 **Premio Único Total:** R\$ 140,11 **IOF:** R\$ 0,54

Modalidade de Capital Segurado Contratada: Capital Segurado Vinculado

Capital Segurado Vinculado: Modalidade em que o capital segurado é necessariamente igual ao valor da obrigação, sendo alterado automaticamente a cada amortização ou reajuste.

Coberturas	Elegibilidade	Prêmio por cobertura	Carência	Franquia	Capital Segurado
Morte	Todas	R\$ 74,12	Não há	Não há	Pagamento do saldo devedor na data do evento, sem englobar parcelas em atraso e respectivos encargos, no limite de R\$ 50.000,00, pagos a vista.
Invalidez Permanente Total por Acidente	Todas	R\$ 1,81	Não há	Não há	Pagamento do saldo devedor na data do evento, sem englobar parcelas em atraso e respectivos encargos, no limite de R\$ 50.000,00, pagos à vista.
Desemprego Involuntário (2)	Profissionais com vínculo empregatício mínimo de 12 meses ininterruptos em regime CLT para o mesmo empregador, com uma jornada de trabalho mínima de 30 horas semanais.	R\$ 57,75	31 dias	31 dias	Pagamento de até 3 parcelas, sem englobar parcelas em atraso e encargos, no limite estabelecido de R\$ 1.500,00 por parcela.
Incapacidade Física Total Temporária (1)	Profissionais liberais e/ou autônomos devidamente comprovados.	R\$ 6,43	31 dias	15 dias	Pagamento de até 3 parcelas, sem englobar parcelas em atraso e encargos, no limite estabelecido de R\$ 1.500,00 por parcela.

(1) Para a cobertura de Incapacidade Física Total Temporária, o intervalo entre as ocorrências será de no mínimo 180 (cento e oitenta) dias.

(2) Para a cobertura de desemprego involuntário, o intervalo entre as ocorrências será de no mínimo 365 (trezentos e sessenta e cinco) dias.

Vigência do seguro: O período de vigência do seguro seguirá a vigência do contrato de financiamento, limitado a 24 meses. As datas de início e fim de vigência serão discriminadas no Certificado de Seguro. **Beneficiário:** O beneficiário será o estipulante de seguro que receberá o valor para efetuar o pagamento do compromisso financeiro assumido. Considerado por certificado limitado a 3 certificados por CPF. Declaro que li e me informei de todas as Condições Gerais do seguro que estou contratando. Fui informado que posso consultar essas mesmas condições no site condicoesgerais.bnpparibascardif.com.br/pf. Também sei que o segurado, seu representante, ou seu corretor de seguros fizer declarações inexatas ou omitir circunstâncias que possam influir na aceitação da proposta ou no valor do prêmio, ficará prejudicado o direito à indenização, além de estar o segurado obrigado ao pagamento do prêmio vencido. **Ainda declaro estar em perfeitas condições de saúde, não possuindo doenças preexistentes a contratação deste seguro e não estar realizando nenhum tratamento médico. Caso contrário, relate abaixo:**



COTIA, 23 de Julho de 2020.

Cardif do Brasil Vida e Previdência S.A.
Alessandro Deodato - Diretor PresidenteProponente: Exemple

Outras informações importantes para você: “A contratação do seguro é opcional, sendo facultado ao segurado o seu cancelamento à qualquer tempo, com devolução do prêmio pago referente ao período a decorrer, se houver.” “Para fins de cálculo de restituição de prêmio, do período a decorrer, a seguradora aplicará o método tabela de prazo curto.” “Em caso de extinção antecipada da obrigação, o seguro estará automaticamente cancelado, devendo a seguradora ser formalmente comunicada, sem prejuízo, se for o caso, da devolução do prêmio pago referente ao período a decorrer.”

Sinistros: 3003 4244 para Capitais e Regiões metropolitanas ou 0800 200 0944 para Demais Localidades. **SAC – Informações de Seguros, Cancelamento e Reclamações:** 0800 545 5440. **Deficiente Auditivo:** 0800 725 0645 – Disponíveis todos os dias – 24h. Caso não esteja satisfeito com a resposta fornecida pelo SAC, entre em contato com a Ouvidoria: 0800 727 2482 – Dias úteis, das 9h às 18h (horário de Brasília) exceto feriados ou acesse ouvidoria.bnpparibascardif.com.br.

A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta. Este seguro é por prazo determinado tendo a seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data de vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice. “Em atendimento à Lei 12.741/12 informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/Pasep e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros as contribuições a planos de caráter previdenciário/os pagamentos destinados a planos de capitalização, deduzidos do estabelecido em legislação específica.”

“A falta de pagamento de parcelas ou do prêmio à vista, na data indicada no respectivo documento de cobrança, implicará automaticamente na suspensão da cobertura, que somente será reabilitada a partir das 24 (vinte e quatro) horas da data em que o segurado ou o estipulante retomar o pagamento do prêmio. Decorrido o prazo estabelecido para pagamento, o seguro ficará automaticamente cancelado, independente de qualquer interpelação judicial ou extrajudicial.”

A FRAUDE CONTRA SEGUROS É CRIME DENUNCIE (21)2253-1177 OU 181 - www.fenaseg.org.br. Atendimento Susep 08000218484-Dias úteis das 9:30 às 17:00.

Seguradora: Cardif do Brasil Vida e Previdência S.A. CNPJ: 03.546.261/0001-08 **Processo SUSEP:** 15414.901242/2019-46 **Ramo:** 0977 **Código SUSEP:** 0654-8 **Participação:** 70%

Apólices: 9557-7. **Início de vigência da apólice:** 26/09/2019.

Estipulante: Banco Votorantim S/A, CNPJ: 59.588.111/0001-03. **Pro-labore:** 5,00% - R\$ 6,98

Cosseguradora: Companhia de Seguros Aliança do Brasil. CNPJ: 28.196.889/0001-43. Código Susep: 0678-5. Participação: 30%

Corretora: Votorantim Corretora de Seguros LTDA., CNPJ: 09.023.931/0001-80. Registro SUSEP: 10.059.193-9

Número da Proposta: 500674304

DADOS PESSOAIS			
Nome Completo: PEDEPROP PF LEVES USADO			
CPF: 343.755.182-51	Sexo: Masculino	Data de Nascimento: 11/11/1980	
Endereço: R JAIR S DE MESQUITA, 32 - PARQUE CONTINENTAL I			
Cidade: GUARULHOS	UF: SP	CEP: 07085-045	
País de residência: Brasil		Atividade econômica: ADMINISTRADOR	
Relação do segurado com o proprietário legal do veículo: O próprio		Renda Mensal: Não informado	
DADOS DO VEÍCULO			
Marca: CHEVROLET		Modelo: CELTA LS 1.0 VHC-E 8V FLEXPOWER 2P	
Ano Fabricação: 2012	Ano modelo: 2012	Placa: DSF4957	Chassi: GSGDHTYR677676765

As Condições Gerais desse seguro, das quais tive conhecimento prévio à adesão, poderão ser consultadas a qualquer momento, através do site www.mapfre.com.br/.

1 - SEGURO AUTO RCF

Coberturas	Prêmio Líquido	IOF	Prêmio Total	Limite Máximo de indenização
53 - RCF-V Danos corporais	R\$ 130,93	R\$ 9,66	R\$ 140,59	R\$ 50.000,00
53 - RCF-V Danos morais/estéticos	R\$ 21,19	R\$ 1,56	R\$ 22,75	R\$10.000,00
53 - RCF-V Danos materiais	R\$ 453,21	R\$ 33,45	R\$ 486,66	R\$ 50.000,00
Assistência 24 horas básica	Gratuita			Conforme Apólice
Forma de pagamento: à vista				

Vigência: O início de vigência deste seguro se dará às 24 horas do dia 23/07/2020 até as 24 horas do dia 23/07/2021.

Condições de aceitação: A aceitação do seguro estará sujeita a análise do risco pela Seguradora. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. As condições contratuais/regulamento deste produto encontram-se registradas na SUSEP de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta e poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br.

Declaro que todas as informações prestadas nesta proposta de seguro estão corretas, são verdadeiras e completas. Estou ciente de que inexistências ou omissões acarretam a perda de cobertura, conforme art. 766 do Código Civil Brasileiro. Comprometo-me a comunicar, imediatamente, por escrito, à Seguradora, qualquer alteração que ocorra nas condições estabelecidas neste contrato de seguro no decorrer da vigência da apólice. Declaro ainda que estou ciente de que a Seguradora incluirá, tanto meus dados quanto os dados do veículo e ainda a existência de eventuais sinistros em banco de dados para serem utilizados em análise de risco e liquidação de processo de sinistro. Tenho ciência de que para análise deste risco a proposta de seguro deve ser transmitida para Seguradora e que é facultado a ela, dentro do prazo de 15 (quinze) dias, contados da transmissão eletrônica deste documento, manifestar-se sobre a aceitação ou não desta proposta e que a cobertura do seguro se inicia após a aceitação do risco. Declaro ainda que estou ciente de que o não pagamento da primeira parcela do seguro ou do prêmio à vista, até seu vencimento, é motivo impeditivo para a aceitação do risco e consequente emissão da apólice. Estou ciente de que, em caso de recusa do risco, o prêmio pago antecipadamente para garantir o prêmio da época da proposta de seguro, será devolvido ao proponente. Tenho ciência de que poderei receber eletronicamente os documentos do seguro. E, caso eu não tenha acesso a Internet, entrarei em contato com a Central de Relacionamento da Seguradora, por meio do telefone divulgado no meu Cartão de Seguro ou com meu Corretor de Seguros para solicitar o documento impresso.

Local e Data: COTIA, 23 de Julho de 2020.

Exemplo

Assinatura do Proponente

Em caso de dúvidas, entre em contato com as centrais de atendimento MAPFRE Seguros:

SAC 0800 771 8975 / SAC Deficiente Auditivo e de Fala 0800 775 5045 (24 horas, sete dias da semana) / Comunicação de Sinistro 0800 771 9861 / Ouvidoria 0800 775 1079 / Ouvidoria Deficiente Auditivo e de Fala 0800 962 7373 (De 2ª à 6ª, das 8:00h às 18:00h exceto feriados). A Ouvidoria tem como objetivo atuar na defesa dos direitos dos consumidores, esclarecendo, prevenindo e solucionando conflitos. Deverá solucionar, de forma ágil e imparcial, as insatisfações que, por algum motivo não foram esclarecidas pelos canais de atendimento habituais, como, por exemplo, o SAC. Assistência 24 horas 4002-7888 – Capitais e região metropolitana 0800 7757888 – demais localidades.

Seguradora: MAPFRE Seguros Gerais S.A. CNPJ 61.074.175/0001-38, Av. das Nações Unidas, 11.711 – Brooklin – São Paulo-SP – CEP 04578-000. **Código na SUSEP:** 0553 **Processo SUSEP:** 15414.900138/2016-91 **Sucursal:** 6543 Av. das Nações Unidas, 11.711 – Brooklin – São Paulo, SP – CEP 04578-000 **Corretora:** Votorantim Corretora de Seguros LTDA **CNPJ:** 09.023.931/0001-80 **Registro SUSEP:** 10.059.193-9, Alameda Tocantins, 75 Conjunto 902 – Alphaville – Barueri – SP – CEP 06455-020.

Número da Proposta: 500674304

DADOS PESSOAIS		
Nome Completo: PEDEPROP PF LEVES USADO		
CPF: 343.755.182-51	Sexo: Masculino	Data de Nascimento: 11/11/1980
Endereço: R JAIR S DE MESQUITA, 32 - PARQUE CONTINENTAL I		
Cidade: GUARULHOS	UF: SP	CEP: 07085-045

As Condições Gerais desse seguro, das quais tive conhecimento prévio à contratação, poderão ser consultadas a qualquer momento, através do site www.mapfre.com.br/garantia-mecanica-eletrica.

1 - SEGURO DE GARANTIA MECÂNICA

Coberturas	Prêmio Único	IOF	Carência	Franquia	Limite Máximo de indenização
Proteção Motor e Câmbio + Assist 24hrs	R\$ 719,00	R\$ 49,42	Não há	Não há	R\$10.000,00

Vigência: O início de vigência deste seguro se dará às 24 horas da data deste documento e terá final de vigência de 12 meses.

Condições de aceitação: Poderão ser aceitos/segurados os veículos de fabricação nacional, fabricados no MERCOSUL e que possuam montadora no Brasil; Cujas garantias de fábrica não estejam mais vigentes; Com até 10 (dez) anos de uso, contados a partir do ano de fabricação e com até 120 (cento e vinte) mil quilômetros rodados. Não estarão cobertos por este seguro os veículos usados para fins comerciais, inclusive os de frota (pessoa jurídica); turbinados (com turbo compressor); importados e os fora-de-série, fora-de-estrada ou montados sob especificação.

O pagamento do prêmio se dará na forma e periodicidade previsto no contrato com o Estipulante. A aceitação do seguro estará sujeita a análise do risco. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. As condições contratuais / regulamento deste produto encontram-se registradas na SUSEP de acordo com o número de processo constante da apólice/ proposta e poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br.

Declaro que todas as informações prestadas neste documento são verdadeiras, assumindo total responsabilidade pela sua exatidão e que tive conhecimento prévio das Condições Gerais e aceitei-as por livre espontânea vontade.

Local e Data: COTIA, 23 de Julho de 2020.

Exemple

Assinatura

Em caso de dúvidas, entre em contato com as centrais de atendimento MAPFRE Seguros:

SAC 0800 770 9524 | Assistência 24horas 0800 770 9523 | SAC Deficiente Auditivo e de Fala 0800 770 5045

Comunicação de Sinistro 0800 770 9523 | Ouvidoria 0800 775 1079 | Ouvidoria Deficiente Auditivo e de Fala 0800 962 7373

Seguradora: MAPFRE Seguros Gerais S.A. CNPJ 61.074.175/0001-38, Av. das Nações Unidas, 11.711 – Brooklin – São Paulo-SP – CEP 04578-000. **Ramo:** 42

Processo SUSEP: 15414.004464/2005-13 **Sucursal:** 6543, Av das Nações Unidas, 11.711 – Brooklin - São Paulo, SP – CEP 04578-000

Estipulante: CDC: Banco Votorantim S/A **CNPJ:** 59.588.111/0001-03

Apólice: 2465430000001 **Pro-labore:** 1,00% - R\$ 7,19

Corretora: Votorantim Corretora de Seguros LTDA **CNPJ:** 09.023.931/0001-80 **Registro SUSEP:** 10.059.193-9



DADOS PESSOAIS

Nome Completo (subscritor): PEDEPROP PF LEVES USADO

CPF/CNPJ: 343.755.182-51

Sexo: Masculino

Data de Nascimento: 11/11/1980

Logradouro: R JAIR S DE MESQUITA

Número: 32

Complemento: null

Bairro: PARQUE CONTINENTAL I

Cidade: GUARULHOS

Estado: SP

CEP: 07085-045

DDD: 11

Telefone: 24568800

Produto: Parcela Premiável

Valor do Título: R\$ 207,58

O título de capitalização disponível para aquisição, com suas respectivas características essenciais, está descrito no quadro abaixo:

Prazos de Vigência	Modalidade	Processo Susep	Denominação Comercial	Capital Mínimo	Tamanho da série	Probabilidade de contemplação
12 meses	Popular	15414.900613/2019-72	Parcela Premiável P	50,9680%	200.000	0,0010%

Através deste instrumento, **COMO CLIENTE, declaro:**

- a) Conhecer na íntegra as Condições Gerais do presente Título de Capitalização e estar ciente que também poderei consultá-las a qualquer momento através do site www.brasilcap.com.br;
- b) Estar ciente de que o início da vigência do título, bem como todos os direitos e obrigações dele decorrentes se iniciam na data de aquisição, que é equivalente à data do pagamento da contribuição única;
- c) Estar ciente de que o título de capitalização será disponibilizado, após a confirmação de seu pagamento, na seção Autoatendimento do site www.brasilcap.com.br e, em caso de indisponibilidade, posso contatar a Central de Atendimento da Brasilcap através do telefone 0800 729 0929.

COMO CLIENTE, autorizo a:

- a) A BV irá transmitir à Brasilcap Capitalização S.A. os dados cadastrais e atualizações que sejam necessários para o cumprimento das exigências legais e regulamentares cabíveis para finalidade da presente contratação;
- b) A BV irá repassar para a Brasilcap Capitalização S.A. o valor que será pago por mim pelo Título de Capitalização adquirido neste momento;
- c) Brasilcap Capitalização S.A. a restituir o valor pago pelo título caso exerça meu direito de desistência nos termos da legislação vigente, devendo a restituição ocorrer (i) diretamente a mim caso a desistência abranja somente a aquisição do Título de Capitalização ou (ii) diretamente à BV Financeira caso a desistência abranja o empréstimo/financiamento por mim adquirido junto a ela e o Título de Capitalização;
- d) Brasilcap Capitalização S.A., após o final da vigência do título ora adquirido, a reaplicar, através de nova contratação, os valores passíveis e previstos de resgate (considerando o capital mínimo acima descrito) em novo título da modalidade Filantropia Premiável, de acordo com as características descritas na tabela abaixo e Condições Gerais disponíveis no site www.brasilcap.com.br, o que garantirá a minha participação em sorteios até o final da vigência do novo título.

	Prazos de Vigência	Modalidade	Processo Susep	Denominação Comercial	Capital Mínimo	Tamanho da série	Probabilidade de contemplação
(X)	12 meses	Filantropia	15414.901477/2018-57	Parcela Premiável 12	47,95010000%	200.000	0,0005%
()	24 meses	Filantropia	15414.901478/2018-00	Parcela Premiável 24	45,98000000%	200.000	0,0005%
()	36 meses	Filantropia	15414.901479/2018-46	Parcela Premiável 36	43,69999999%	200.000	0,0005%
()	48 meses	Filantropia	15414.901480/2018-71	Parcela Premiável 48	41,55757990%	200.000	0,0005%

COMO CLIENTE, estou ciente de que:

- a) A contratação do(s) título(s) de capitalização Parcela Premiável implica automática adesão às suas Condições Gerais, das quais declaro ter conhecimento e possibilidade de consulta através do site www.brasilcap.com.br;
- b) A aprovação destes planos pela SUSEP não implica, por parte da Autarquia, em incentivo ou recomendação à sua aquisição, representando, exclusivamente, sua adequação às normas em vigor;
- c) O consumidor poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de capitalização, no site www.susep.gov.br, por meio do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF, quando a venda tiver sido intermediada por corretor de capitalização.
- d) No caso de interesse no cancelamento da autorização para a contratação de novo título na modalidade Filantropia Premiável, o cliente deverá ligar para a Central de Atendimento da Brasilcap, com antecedência de 30 dias do final da vigência do título contratado na modalidade Popular.
- e) O valor de resgate deste(s) título(s) poderá ser, caso haja expressa solicitação do subscritor em documento específico que trata da cessão, revertido para a entidade beneficente de assistência social indicada na ficha de cadastro;
- f) O título de capitalização da modalidade Filantropia Premiável pode ter seu direito de resgate cedido à Associação de Assistência à Criança Deficiente (AACD), CNPJ nº 60.979.457.0001-11, certificada nos termos da legislação vigente.
- g) Os valores de resgate e de sorteio deverão ser pleiteados pelo(s) seu(s) detentor(es) dentro do prazo prescricional, conforme legislação vigente.

Local e Data: COTIA, 23 de Julho de 2020.

Assinatura Exemple

Central de Atendimento e SAC da Brasilcap: 0800 729 0929

Ouvidoria Brasilcap: 0800 729 3478

Deficiente Auditivo e de Fala: 0800 729 0910

Internet: www.brasilcap.com.br

Empresa de Capitalização: Brasilcap Capitalização S.A., CNPJ 15.138.043/0001-05, R. Senador Dantas, 105/9º e 10º andares - Centro - Rio de Janeiro/RJ - CEP: 20.031-923.

Corretora: Votorantim Corretora de Seguros LTDA CNPJ: 09.023.931/0001-80 Registro SUSEP: 10.059.193-9

Considerando a anuência constante da ficha de cadastro referente à reaplicação do produto Parcela Premiável modalidade popular no produto Parcela Premiável modalidade Filantropia Premiável, a Brasilcap Capitalização S.A. efetuará a contratação de novo título de capitalização, de acordo com o prazo de financiamento contratado junto à BV Financeira, cujas características estão descritas na tabela abaixo e Condições Gerais disponíveis no site www.brasilcap.com.br.

	Prazos de Vigência	Modalidade	Processo Susep	Denominação Comercial	Capital Mínimo	Tamanho da série	Probabilidade de contemplação	Valor doado a cada R\$1,00 do valor do título
(X)	12 meses	Filantropia	15414.901477/2018-57	Parcela Premiável 12	47,95010000%	200.000	0,0005%	R\$ 0,24
()	24 meses	Filantropia	15414.901478/2018-00	Parcela Premiável 24	45,98000000%	200.000	0,0005%	R\$ 0,23
()	36 meses	Filantropia	15414.901479/2018-46	Parcela Premiável 36	43,69999999%	200.000	0,0005%	R\$ 0,22
()	48 meses	Filantropia	15414.901480/2018-71	Parcela Premiável 48	41,55757990%	200.000	0,0005%	R\$ 0,21

O título de capitalização da modalidade Filantropia Premiável pode ter seu direito de resgate cedido à Associação de Assistência à Criança Deficiente (AACD), CNPJ nº 60.979.457.0001-11, certificada nos termos da legislação vigente.

Eu, PEDEPROP PF LEVES USADO, detentor do CPF 343.755.182-51, declaro que autorizo a Brasilcap Capitalização S.A. a transferir 100% (cem por cento) do direito de resgate do título de capitalização da modalidade Filantropia Premiável, ora adquirido, para a instituição **Associação de Assistência à Criança Deficiente (AACD), CNPJ nº 60.979.457.0001-11**, que atende aos requisitos legais necessários para promover ações de assistência social.

Local e Data: COTIA, 23 de Julho de 2020.

Assinatura Exemple



Central de Atendimento e SAC da Brasilcap: 0800 729 0929
Ouvidoria Brasilcap: 0800 729 3478
Deficiente Auditivo e de Fala: 0800 729 0910
Acesse seu título no autoatendimento em www.brasilcap.com.br

Empresa de Capitalização: Brasilcap Capitalização S.A.. CNPJ 15.138.043/0001-05, R. Senador Dantas, 105/9º e 10º andares - Centro - Rio de Janeiro/RJ - CEP: 20.031-923.
Corretora: Votorantim Corretora de Seguros LTDA CNPJ: 09.023.931/0001-80 Registro SUSEP: 10.059.193-9



FICHA DE CADASTRO - FINANCIADO / ARRENDATÁRIO

TIPO DO CONTRATO:

Operador / código:

Promotor / código:

Data do cadastro	Filial	Código Loja	Loja / Concessionária	Telefone
23/07/2020	SP - LAPA	167	VCR KTIQDNUXNP	

DADOS DO CLIENTE

CPF/CNPJ	Nome Completo	Data Nascimento	Sexo	Estado civil
343.755.182-51	PEDEPROP PF LEVES USADO	11/11/1980	MASCULINO	CASADO
Identidade	Orgão emissor	Data emissão	Naturalidade	UF
50512488886	SSP		ADOLFO	
Filiação (Pai)	Filiação (Mãe)			
	NOME DA MAE			

Endereço Residencial	CEP	Nº	Complemento
R JAIR S DE MESQUITA	07085-045	32	
Bairro	Cidade	UF	Tipo Residência
PARQUE CONTINENTAL I	GUARULHOS	SP	PROPRIO
Tempo Residência			
Patrimônio	Telefone Residencial	Ramal	e-mail
R\$ 900.000,00	(11)2456-8800		TESTE.TESTE@BV.COM.BR
Veículo	Ano	Financeira	Veículo

Propriedade	Valor Total

Profissão	Tipo profissional	Tempo Serviço (ano / mês)	Telefone comercial	Ramal
ADMINISTRADOR	ASSALARIADO	2 ANOS E 2 MESES		
Empresa atual	CNPJ	Contador	Telefone	Ramal

Empresa anterior	Telefone	Ramal

Endereço Comercial	CEP	Nº	Complemento
Bairro	Cidade	UF	Endereço para correspondência
			ALTERNATIVO

DADOS DO CÔNJUGE

CPF	Nome Completo	Nascimento
Identidade	Orgão emissor	Data emissão

DADOS PROFISSIONAIS DO CÔNJUGE

Profissão	Empresa atual	CNPJ	Tempo Serviço	Telefone comercial	Ramal
Endereço Comercial do Conjuge	CEP	Nº	Complemento		
Bairro	Cidade	UF			

REFERÊNCIAS PESSOAIS DO CLIENTE	Telefone	Ramal

Renda Mensal / Faturamento	Rendimentos do cônjuge	Outros rendimentos	Total
R\$ 9.905,00			R\$ 9.905,00

Contrato	Condição Comercial	Valor da Compra	Entrada ou VRG antecipado	Valor de
PRÉ-FIXADO	T01	R\$ 14.000,00	71.43% : R\$ 10.000,00	OUTROS: R\$ 2.050,69
Valor Financiado	Coefficiente	Valor da Prestação	1º Vencimento	Carência
R\$ 7.255,14	0.04933	24 X DE R\$ 348,00	22/08/2020	30 DIA(S)

VEÍCULO(S)	Ano Fabricação	Ano Modelo	Cor	Placa
AUTOMOVEL - CHEVROLET - CELTA LS 1.0 VHC-E 8V FLEXPWE	2012	2012	PRETO	DSF4957

Observação

LAUDO DE VISTORIA

Pintura	Tapeçaria / Estofamento	Pneus	Estado geral do veículo
<input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Ruim	<input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Ruim	<input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Ruim	<input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Ruim

ASSINATURA DO VISTORIADOR

Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas à vista do original do documento de identificação, CPF e outros comprovatórios dos demais elementos de informação apresentados, sob pena de aplicação disposto do Art.19 da Lei nº 7.492, de 16/06/1986. Ademais, autorizo expressamente a divulgação e encaminhamento dos documentos relativos à presente operação e informações, inclusive cadastrais, para efeito de cobrança extrajudicial e judicial, bem como para a consulta/envio de meus dados e/ou operações junto a outras instituições financeiras, órgãos de proteção ao crédito (SPC e SERASA) e Central de Riscos do Banco Central do Brasil.

ATENÇÃO - NÃO ASSINE SEM O COMPLETO PREENCHIMENTO E CONCORDÂNCIA DO PLANO ACIMA

COTIA 23/07/2020

LOCAL E DATA

Exemplo

ASSINATURA DO FINANCIADO / ARRENDATÁRIO



500674304



ORÇAMENTO DE OPERAÇÃO DE CRÉDITO DIRETO AO CONSUMIDOR (CDC) - VEÍCULOS

Banco Votorantim S/A CNPJ: 59.588.111/0001-03

ORÇAMENTO Nº: 500674304

ATENÇÃO: A efetiva contratação da operação de crédito, nestas condições, depende da autorização da instituição financeira responsável pelo presente orçamento.

DADOS DE RESPONSABILIDADE DO CORRESPONDENTE (CONCESSIONÁRIA / REVENDA / LOJISTA)**A - INFORMAÇÕES GERAIS: DADOS CONSUMIDOR E VEÍCULO**

A1	Nome Consumidor: PEDEPROP PF LEVES USADO	CPF: 343.755.182-51
	Endereço: R JAIR S DE MESQUITA, 32 - (11) 99742-4626	
A2	Marca Veículo: CHEVROLET	Modelo Veículo: CELTA LS 1.0 VHC-E 8V FLEXPOWER 2P (AG) BASICO
	Combustível: GASOLINA	Ano / Modelo: 2012 \ 2012
A3	Cor: PRETO	
A3	Concessionária / Revenda / Lojista: VCR KTIQDNUXNP	CNPJ: 94.326.774/0001-50

B - VALOR FINANCIADO (PRINCIPAL + ACESSÓRIOS + SERVIÇOS DE TERCEIROS FINANCIADOS A PEDIDO DO CONSUMIDOR)

		R\$	% (?)	
B1	Valor do Veículo à Vista:	14.000,00		
B2	Acessórios - Financiados: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	0,00	0,00%	
B3	IPVA - Financiados: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	0,00	0,00%	
B4	Multas de Trânsito - Financiados: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	0,00	0,00%	
B5	Licenciamento - Financiados: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	0,00	0,00%	
B6	Título de Capitalização - Financiados: Cap Parc Premiável 12+	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	207,58	2,86%
	Seguro(s) - Financiados: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
	Discriminação dos Seguros: Garantia Mecânica1, Seguro Auto RCF, Seguro Prestamista			
	Seguradora: BRASILCAP CAPITALIZAÇÃO SA, MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A., CARDIF DO BRASIL VIDA E PREVIDENCIA SA	CNPJ: 03.546.261/0001-08, 15.138.043/0001-05, 61.074.175/0001-38	1.509,11	20,80%
B7	Despesas com Despachante - Financiados: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não			
	Despachante: CNPJ:	0,00	0,00%	
B8	Registro contrato - Cartório (cf. legislação estadual) - Financiados: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	0,00	0,00%	
B9	Registro contrato - Órgão de Trânsito (CC, art. 1.361 / Res. 320 contran) - Financiadas: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	334,00	4,60%	
B10	SUBTOTAL: VEÍCULO + ACESSÓRIOS + SERVIÇOS DE TERCEIROS FINANCIADOS A PEDIDO DO CONSUMIDOR:	16.050,69		

C - PAGAMENTO INICIAL / ENTRADA

	R\$	% (?)	
C1	Valor de entrada:	10.000,00	
C2	Valor Líquido Liberado (B1+B2+B3+B4+B5+B7-C1)	4.000,00	55,13%

DADOS DE RESPONSABILIDADE DA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA**D - TARIFAS (CONFORME RESOLUÇÃO CMN 3.919/2010)**

	R\$	% (?)	
D1	Confecção de cadastro para início de relacionamento - financiada: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	569,00	7,84%
D2	Tarifa de avaliação do veículo usado financiado (garantia da operação) - financiada: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	435,00	6,00%
D3	Total de tarifas a serem financiadas:	1.004,00	13,84%

E - IOF - IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE A OPERAÇÃO

	R\$	% (?)		
E1	Valor total a ser financiado sem impostos (B.10 - C.1 + D.3):	7.054,69		
E2	IOF - financiado: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Alíquota: 173,64	2,39%	
E3	IOF - alíquota adicional (Decreto 6.339/08) - financiado: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,38%	26,81	0,37%
E4	Total de impostos a serem financiados:	200,45	2,76%	

F - DADOS DO FINANCIAMENTO

	R\$	% (?)	
F1	Data do 1º Vencimento: 22/08/2020	F2	Número de parcelas mensais: 24
F3	Valor total das parcelas intermediárias (quando houver): R\$ 0,00		
F4	Taxas de juros anual e mensal:	Mensal % a.m.: 1,14%	Anual % a.a.: 14,59%
F5	Valor de cada parcela mensal: R\$ 348,00		
F6	Valor total financiado (com impostos) (E.1 + E.4):	7.255,14	100,00%
G	VALOR TOTAL PAGO AO FINAL (F5 x F2) + C1:	18.352,00	
H	CET % a.m.: 6,87%	CET % a.a.: 124,44%	
I	Prazo de validade do orçamento (1): 03 DIAS	Local: COTIA	Data: 23/07/2020
J	Assinatura do Consumidor: <i>E x e m p l e</i>		

(1) - O prazo de validade aqui apontado refere-se às condições financeiras do orçamento, apenas, e não à disponibilidade do veículo, bem como de outros produtos, pelo mesmo período.

(2) - Os percentuais apresentados foram calculados com base no VALOR TOTAL FINANCIADO (F.6).

• Central de Relacionamento BV: 3003 1616 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 701 8600 (demais localidades) de 2ª a 6ª das 7h às 22h.

• SAC - Sugestões, cancelamentos, elogios, reclamações ou informações: 0800 770 3335 ou 0800 701 8661 (deficiente auditivo e de fala) - 24hs por dia, 7 dias por semana