

TERMO DE ANUÊNCIA E OUTRAS GARANTIAS E OBRIGAÇÕES

DADOS CADASTRAIS

1. NOME / RAZÃO SOCIAL

2. NOME FANTASIA

3. CNPJ/CPF

4. ENDEREÇO

5. BAIRRO

6. CIDADE

7. UF

8. CEP

6. DDD

7. TELEFONE COMERCIAL*

8. DDD

9. FAX

10. DDD

11. TELEFONE RESIDENCIAL

12. DDD

13. CELULAR

14. E-MAIL

15. RAMO DE ATIVIDADE (Ex.: Móveis, Calçados, Peças, Etc...)

DADOS DO(S) REPRESENTANTE(S) LEGAL(IS)

16. NOME

17. CPF

18. NOME

19. CPF

A empresa acima citada, por seu(s) representante(s) legal(ais) abaixo assinado(s), denominada simplesmente "Empresa Cliente", firma o presente Termo de Anuência ao Contrato de Prestação de Serviços celebrado entre a EQUIFAX DO BRASIL LTDA., doravante denominada simplesmente "EQUIFAX"; e a **INFORM SYSTEM SERVIÇOS DE PROTEÇÃO AO CRÉDITO NACIONAL LTDA**, doravante denominada simplesmente "**INFORM SYSTEM**", em 10 de Agosto de 2009, doravante simplesmente o "Contrato", nos seguintes termos.

1) A Empresa Cliente declara que recebeu uma cópia do Contrato e concorda com seus termos. Além disto, por esse instrumento, a Empresa Cliente formaliza o interesse de que as informações de débito que tiver enviado ou que venha a enviar à INFORM SYSTEM (doravante "Informações") passem a integrar o banco de dados da EQUIFAX. Para tanto, a Empresa Cliente autoriza o envio das Informações pela INFORM SYSTEM à EQUIFAX nos termos estabelecidos no Contrato, comprometendo-se perante a EQUIFAX, sem prejuízo das obrigações que tiver assumido perante a **INFORM SYSTEM**, a:

a) manter, pelo prazo de 5 (cinco) anos, a contar da data da inclusão da Informação (ou se maior prazo for exigido em lei, pelo maior prazo) no banco de dados da EQUIFAX, todos os documentos que comprovem a regularidade e procedência do débito, tais como: contratos, orçamentos devidamente aprovados, títulos de crédito, notas fiscais, comprovantes de entrega de mercadoria ou de prestação dos serviços;

b) fornecer à EQUIFAX, no prazo de 5 (cinco) dias, ou no prazo indicado pela EQUIFAX, se houver necessidade de atendimento à ordem judicial ou de oferecimento de defesa judicial, os comprovantes de que trata a letra "a" acima;

c) prestar todas e quaisquer informações necessárias aos devedores para a regularização de seus débitos;

d) fornecer, em até 24 (vinte e quatro) horas, as informações que a EQUIFAX solicitar sobre quaisquer Informações; e

e) enviar as informações que devam ser excluídas do banco de dados, sob pena de responder civil e criminalmente pelos danos que as informações constantes indevidamente no banco de dados da EQUIFAX causarem a terceiros e à própria EQUIFAX; esta obrigação remanescerá na hipótese de resolução do Contrato existente entre a Empresa Cliente e a **INFORM SYSTEM**, salvo se a Empresa Cliente solicitar à **INFORM SYSTEM** ou à EQUIFAX, pelos meios disponibilizados pela EQUIFAX, a baixa de todas as informações que tiver fornecido para inclusão no banco de dados da EQUIFAX.

2) Na hipótese da Empresa Cliente não cumprir com as garantias prestadas e com as obrigações acima assumidas, ficará responsável perante a EQUIFAX por responder por todos os danos, prejuízos, inclusive despesas, custas e honorários advocatícios decorrentes, cujo pagamento venha a ser exigido da EQUIFAX, comprometendo-se a, na hipótese de ação judicial, ou procedimentos perante órgãos de defesa do consumidor, substituir a EQUIFAX no pólo passivo.

3) A Empresa Cliente assume perante a EQUIFAX e terceiros, a responsabilidade total pela veracidade e exatidão dos dados remetidos à **INFORM SYSTEM**, ficando sob sua responsabilidade responder, na hipótese da EQUIFAX ser acionada, direta ou regressivamente, por eventuais reclamações em consequência da inverdade, inexatidão ou desatualização desses dados.

E, por anuir com o Contrato, desejar prestar as garantias acima previstas e assumir as obrigações anteriores, a Empresa Cliente assina o presente Termo de Anuência, em 3 (três) vias de igual teor e forma, na presença das 2 (duas) testemunhas abaixo assinadas.

São Paulo, ____/____/____


Inform System Serviços de Proteção ao
Crédito Nacional

Empresa Cliente

Testemunhas:

1. _____

2. _____

Nome:
CPF:

Nome:
CPF: