

 Banco & Financeira		FICHA CADASTRAL				Nº Contrato:			
		<input checked="" type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> devedor solidário				Origem:		O.A Mariano Veiculos Eireli Me	
Sac: 0800 701 3500 / Ouvidoria: 0800 701 0412 End. Av. São Gabriel, 555 - Itaim Bibi - SP						Operador:		Stefany Da Silva Cabral Augusto	
Tomou conhecimento da OMNI por meio de:				Responsável Certificado (nome + CPF):				Jorge Balduino - 031.686.668-74	
<input type="checkbox"/> Indicação Origem	<input type="checkbox"/> Indicação Amigo	<input type="checkbox"/> Loja OMNI	<input type="checkbox"/> Rádio	<input type="checkbox"/> Revista	<input type="checkbox"/> Jornal	<input type="checkbox"/> TV	<input type="checkbox"/> Site OMNI	<input type="checkbox"/> E-mail	<input type="checkbox"/> Telemarketing
<input type="checkbox"/> Outdoor	<input type="checkbox"/> Já foi cliente	<input type="checkbox"/> Carro OMNI	<input type="checkbox"/> Evento	<input type="checkbox"/> Panfleto	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Notícias	<input type="checkbox"/> Outros		
Autorização de envio:		<input type="checkbox"/> Mensagens SMS	<input type="checkbox"/> Mensagens por e-mail	<input type="checkbox"/> Mensagens por telefone	<input type="checkbox"/> Ligações telefônicas	<input type="checkbox"/> Cartão de crédito OMNI			
1. DADOS PESSOAIS									
Nome Antonio Aguinaldo Cabral				Apelido		CPF 298.008.508-13		RG 409823831	
Data de Emissão RG 01/01/2021		Órgão Emissor RG SSP		UF RG	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> F.	Data Nascimento 25/08/1981		Estado Civil: <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Viúvo <input checked="" type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Com. Universal Bens <input type="checkbox"/> Com. Parcial Bens <input type="checkbox"/> Separação Bens	
Natural de Sorocaba				UF SP	Nacionalidade Brasileira			Nº Dependentes CEP 18.190-000	
Endereço Estrada Da Campininha				Número 700		Complemento			Bairro Centro
Cidade Aracoiaba Da Serra				UF SP	Tempo Res. 01/2007		Tipo Moradia: <input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Financiada <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Familiar <input checked="" type="checkbox"/> Funcional <input type="checkbox"/> Outra		Valor 300.000,00
DDD 15	Telefone 998458068		Ramal	Categoria <input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Recado <input type="checkbox"/> Nextel <input type="checkbox"/> Não Tem	Contato			DDD 15	Celular 991789769
E-mail agnaldo1981@gmail.com				Nome do Pai Joao Marcelino Cabral			Nome da Mãe Carmelina Martins Cabral		
2. DADOS PROFISSIONAIS									
Classe Profissional <input checked="" type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Empregado <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Func. Público <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Empresário <input type="checkbox"/> Vive Renda <input type="checkbox"/> Outro				Grau de Instrução <input checked="" type="checkbox"/> 1º Grau <input type="checkbox"/> Sup. Incomp. <input type="checkbox"/> Pós/Mestrado/Doutorado/PHD <input type="checkbox"/> 2º Grau <input type="checkbox"/> Sup. Comp. <input type="checkbox"/> Outro					
Profissão Ajudante De Producao,Meio Oficial,Montador E Outros Operario				Empresa Cabelereira Autonomia				CNPJ	
Nº Empreg.		Telefone Contador		Salário 2.300,00		Data Admissão		Telefone	
CEP 18.190-000		Endereço Estrada Da Campininha				Número 700		Complemento	
Bairro Campininha				Cidade Aracoiaba Da Serra				UF SP	
1. Outras Rendas (Especificar)				Valor		2. Outras Rendas (Especificar)			
3. ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA									
Correspondência <input checked="" type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Outro				CEP 18.190-000		Endereço Estrada Da Campininha			
Número 700		Complemento		Bairro Centro		Cidade Aracoiaba Da Serra			UF SP
4. DADOS DO CÔNJUGE									
Nome				CPF		RG		UF	Órgão Emissor
Data Nascimento		Empresa onde trabalha				Fone Comercial		Data Admissão	Salário
5. REFERÊNCIAS									
Banco		Agência		Conta Corrente		Cliente Desde		Telefone	Cheque Especial <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Cartão de Crédito: <input type="checkbox"/> Amex <input type="checkbox"/> Credicard <input type="checkbox"/> Diners <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/> Sollo <input type="checkbox"/> American Express <input type="checkbox"/> Outro									
Nome Ref. Financeira (Crédito)				Valor Prestação		Nº Prest. Paga		Nº Prest. Devida	Telefone
Nome Ref. Comercial				Valor Prestação		Nº Prest. Paga		Nº Prest. Devida	Telefone
Nome Ref. Familiar 1 Kawany				Endereço				CEP	Telefone (15) 996322816
Nome Ref. Familiar 2 Antonio Esposo				Endereço				CEP	Telefone (15) 998458068
6. VEÍCULOS									
Marca		Modelo			Ano	Placa	Valor	Quitado <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Credor
Marca		Modelo			Ano	Placa	Valor	Quitado <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Credor
7. DECLARAÇÃO SOBRE UTILIZAÇÃO DO BEM									
O veículo será utilizado para atividades de agropecuária (produção, comercialização, beneficiamento ou industrialização de produtos ou insumos agrícolas)? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não									
8. DADOS PARA O NEGÓCIO									
Tipo Financ.: <input checked="" type="checkbox"/> Financiamento <input type="checkbox"/> Refinanciamento <input type="checkbox"/> Créd. Pessoal <input type="checkbox"/> Outro				Forma Pagto.: <input checked="" type="checkbox"/> Carnê <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> TED/DOC					
Tipo Veículo Garantia 1 AUTOMOVEL				Marca Fiat		Modelo Palio 1.0 Economy Fire Flex 8v 4p G			
Ano Fab./Modelo 2009/2010		Chassi 9BD17164LA5481731		Placa EAS5A23		Renavam		Combustível	Valor 22.026,00
Vendedor				CPF Vendedor		Data Operação 31/08/2021		Carência (dias) 15	Valor Solicitado (R\$) 19.912,00
Qtde Parcelas 48		Vcto 1ª Parcela 15/10/2021		Vcto última Parcela 15/09/2025		Valor da Parcela (R\$) 833,32		Valor Total a Financiar (R\$) 22.332,88	

Declaro, sob as penas da lei, que as informações acima são verdadeiras e me comprometo a apresentar os respectivos documentos comprobatórios, sempre que solicitado, bem como comunicar imediatamente a **OMNI** sobre eventual alteração/modificação de qualquer dessas informações.

Em caso de resposta afirmativa no item 7 desta ficha, declaro que o veículo, objeto deste financiamento, será utilizado em atividades de agropecuária relacionadas com a produção, comercialização, beneficiamento ou industrialização de produtos ou insumos agropecuários ou de máquinas e implementos.

Declaro que em relação a **Pessoa Politicamente Exposta** (Agente público que desempenha ou tenha desempenhado, nos últimos cinco anos, no Brasil ou em países, território ou dependências estrangeiras, cargo, emprego ou função pública relevante, bem como seus representantes, familiares e outras pessoas de relacionamento próximo) me encontro na seguinte situação:

- ☐ em exercício;
☐ exercido a mais de 5 anos;
☐ parente ou com relacionamento próximo;
☐ não me enquadro.

Para fins de supervisão do risco de crédito e do intercâmbio de informações com outras instituições financeiras, autorizo a **OMNI** a registrar e a consultar no SCR - Sistema de Central de Risco de Crédito, organizado pelo Banco Central do Brasil, informações sobre minhas obrigações vencidas e vincendas, bem como coobrigações e garantias prestadas. Estou ciente de que a consulta por parte da **OMNI** ao SCR depende desta autorização e que poderei ter acesso aos dados constantes do SCR pelos meios colocados à minha disposição pelo BACEN e que poderei, inclusive, em caso de divergência, poderei pedir a correção, exclusão ou anotação de qualquer informação ali constante, mediante solicitação escrita e fundamentada à **OMNI**.

Autorizo a **OMNI** a proceder a abertura de cadastro em meu nome, fazer as devidas atualizações e consultar minhas informações junto a órgãos de proteção de crédito.

Sorocaba - SP, 31 de Agosto de 2021.

Local e Data

Assinatura do Financiador / Devedor Solidário