

**PROPOSTA DE ADESAO – CARTÃO DE CRÉDITO CONSIGNADO****I. DADOS DO CLIENTE:**

Nome:			CPF:		
RG:	Órgão Emissor:	UF:	Data de Nascimento:		
Sexo:	Estado Civil:	Nome da mãe:			
Convênio:	Nº Benefício:	Valor do Benefício:			
Endereço Res.			Nº	Compl.:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:		
Telefone Res.:	Celular:	E-mail:			

**II. DADOS DO CORRESPONDENTE:**

Nome do Agente:	CPF:
-----------------	------

**III. CARACTERÍSTICAS DA PROPOSTA:**

Valor do limite*:	Valor mínimo*:
Taxa de emissão de cartão:	Taxa de juros: %a.m %a.a

\*Valores sujeitos a alteração – caso ocorra alteração, esta será informada quando do envio do Cartão.

Importante: O CET (Custo Efetivo Total) das compras efetuadas com o cartão será informado mensalmente, quando do envio da fatura.

**IV. REALIZAÇÃO DE SAQUE:**

Solicito neste ato a realização de um saque mediante débito em meu Cartão de Crédito, no valor e condições abaixo especificadas. Estou ciente que o saque solicitado está sujeito à cobrança dos encargos abaixo indicados desde a data de sua realização até a data de seu efetivo pagamento. DE ACORDO: \_\_\_\_\_

Liberação de recursos financeiros? ( ) SIM ( ) NÃO		Qual é o Valor?
(Em caso positivo, favor preencher) ( ) TED/ DOC		Tipo da Conta: ( ) Corrente ( ) Poupança
Banco:	Agência:	Número da Conta:
Taxa de juros: %a.m %a.a	Custo Efetivo Total (CET) *: %a.m %a.a	

\*Valores sujeitos a alteração – caso ocorra alteração, esta será informada quando do envio da fatura.

**V. PESSOAS POLITICAMENTE EXPOSTAS:**

Consideram-se Pessoas Politicamente Expostas (PPE's) os agentes públicos ou que desempenham ou tenham desempenhado, nos últimos 05 (cinco) anos (retroativos a esta data), no Brasil ou no Exterior, empregos ou funções públicas relevantes, nas esferas Federais, Estaduais, Municipais ou em empresas ou autarquias de controle sócio administrativo governamental. São considerados PPE's também os representantes dos agentes públicos identificados como PPE's assim como seus familiares até o primeiro grau, o cônjuge, o companheiro (a), enteado (a) e outras pessoas de seu relacionamento próximo.

Sou uma Pessoa Politicamente Exposta (PPE)? ( ) SIM (qual o motivo) \_\_\_\_\_ ( ) NÃO

**VI. AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO:**

Autoriza o cliente em caráter irrevogável e irretratável ao Banco Cetelem S/A a proceder à Reserva de Margem Consignável – RMC em seu favor visando à realização de desconto mensal em sua remuneração para pagamento do valor correspondente ao mínimo da fatura mensal do Cartão, até a liquidação do saldo devedor, conforme legislação vigente.

**VII. DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA:**

Declaro que não possuo comprovante de endereço em meu nome, informando ser meu domicílio o endereço indicado no item I. "Dados do Cliente".

Sim ( )

Não se Aplica ( )

### VIII. CONDIÇÕES GERAIS:

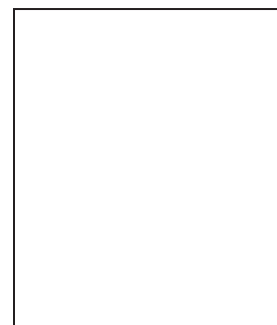
- A.** Declaro estar ciente que a validade e eficácia dos valores contidos nesta Proposta de Adesão estão condicionados à confirmação da margem consignável por parte do Órgão Empregador acima informado;
- B.** Declaro estar ciente que caso o Órgão Empregador não confirme a averbação da totalidade do empréstimo, os valores contidos nesta Ficha Cadastral/Proposta de Empréstimo poderão sofrer alteração e serão reduzidos proporcionalmente ao valor da margem que estiver disponível;
- C.** Declaro ter conhecimento prévio à contratação do Custo Efetivo Total - CET desta operação, estando ciente da possibilidade de alteração dos valores constantes no campo II acima, caso a data de liberação dos recursos contratados seja alterada e/ou o Órgão Empregador não confirme a averbação da totalidade dos valores solicitados;
- D.** Declaro estar ciente que quando a averbação for concluída junto ao Órgão Empregador, as condições financeiras e o Custo Efetivo Total final serão informados pela CETELEM.
- E.** Caso eu venha a exercer o direito de arrependimento, previsto no Artigo 49, CDC, comprometo-me a entrar em contato com a CETELEM, no prazo máximo de 7 dias, a contar da data de assinatura desta, por meio dos canais de atendimento da CETELEM, para proceder à devolução de eventuais valores já gastos pelo mesmo para quitação de outras operações; caso contrário, estou ciente de que estes valores me serão cobrados pela CETELEM.
- F.** Declaro ser responsável pela exatidão das informações prestadas, à vista dos originais do CPF, comprovantes de endereço e de rendimento, relação de bens patrimoniais (pessoa física) e outros, comprobatórios dos demais elementos de informação apresentados, sob pena de aplicação do disposto no artigo 64, da Lei nº 8.383, de 30/12/1991.
- G.** Autorizo a CETELEM a solicitar minhas informações de crédito aos serviços de proteção do crédito (tais como SPC, Serasa e Central de Risco do Banco Central do Brasil) e também a trocar e incluir informações cadastrais, financeiras e de crédito a meu respeito nesses bancos de dados e junto às instituições financeiras, sempre conforme legislação em vigor.
- H.** DECLARO, PARA TODOS OS FINS DE DIREITO, TER CONHECIMENTO DE QUE A AUSÊNCIA DE PAGAMENTO INTEGRAL DO VALOR DA FATURA NA DATA DE SEU VENCIMENTO REPRESENTA, DE FORMA AUTOMÁTICA, O FINANCIAMENTO DE MEU SALDO DEVEDOR, SOBRE O QUAL INCIDIRÃO OS ENCARGOS DESCRITOS NO ITEM III.

### IX. CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Esta Proposta de Adesão é parte integrante do “Contrato de Prestação de Serviços de Emissão e Administração dos Cartões de Crédito Consignado Cetelem”, registrado no Cartório de Registro de Títulos e Documentos da Cidade de Barueri – SP, sob nº, 1.131.490.

Local e Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_.  
EMITENTE (OU FAMILIAR, EM CASO DE ANALFABETO)



Polegar direito do emitente

TESTEMUNHA (EM CASO DE ANALFABETO)

Nome completo sem abreviação: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

**CRC - CENTRAL DE RELACIONAMENTO CETELEM:** 4004 7990 (Capitais e Regiões Metropolitanas) ou 0800 704 1166 (Demais localidades).

**SAC** Para reclamações e quaisquer informações sobre a operação contratada, sugestões e dúvidas: 0800 286 8877.

**SAC** Deficiente Auditivo: 0800 726 0604

**OUVIDORIA** Para clientes que já acionaram a Central de Relacionamento ou o SAC e não se sentiram satisfeitos com as soluções apresentadas pela CETELEM: 0800 722 0401

**Site:** [www.cetelem.com.br](http://www.cetelem.com.br)