

## TERMO DE REQUISIÇÃO DE PORTABILIDADE

Nome Completo (Cliente)						CPF				Data Nascimento		
Sexo Estado Civil						E-mail						
☐ FEM ☐ MASC												
Naturalidade (Cidade)		lacionalidade ☐ BRASILEIRA ☐ ESTRANGEIRA		RG / RNE		Órgão Emissor		UF Docto		Data Emissão		
		JESTRANGEIRA			NIO	Complemento			/ /			
Endereço (Rua, Av. etc.)  Nº Complement								mento				
Bairro			Cidade						UF	CEP		
Instituição Financeira	nstituição Financeira Originária Nº Banco			Tipo de Operação Data			Nº Cont			ntrato ou Cédula de Crédito		
Nos termos do artigo 5°, da Resolução 4.292, de 20/12/2013, do Conselho Monetário Nacional, solicito ao CCB Brasil S/A – Crédito, Financiamentos e Investimentos, com sede na Av. Paulista, 1.048, 5° andar – Bela Vista, São Paulo, SP, por intermédio deste Termo, que encaminhe à Instituição Financeira Originária acima mencionada, a requisição de portabilidade de crédito por mim efetuada, conforme as informações da operação de crédito constantes no preâmbulo deste instrumento.  2. Declaro que tomei ciência e estou de acordo com os fluxos que compõem o Custo Efetivo Total – CET simulado para a Portabilidade da operação de crédito e estou ciente de que a taxa percentual anual representa as condições de mercado vigentes.  3. Declaro que as minhas informações cadastrais são exatas e absolutamente verídicas, que os documentos que apresentei são autênticos.  4. Autorizo o CCB BRASIL FINANCEIRA e empresas coligadas a trocarem entre si as informações constantes neste documento e consultar débitos decorrentes de operações de créditos ou semelhantes que em meu nome constem ou venham a constar no Sistema de Informações de Crédito (SCR) ou sistema que venha complementá-lo ou substitui-lo.  Assinalar em caso de não concordância ( ).												
Liste termo sera valluo por so ulas, a partir ua uata de assiriatura.												
Local e Data	,	de	de		Assina	tura do Cli	ente					