

 BANCO INTERMEDIUM		PROPOSTA DE CRÉDITO PESSOA FÍSICA		Cód. Correspondente:	
Natureza da Operação de Débito: () CDC () EMPRÉSTIMO					
I - EMITENTE					
Nome: Endereço: CPF: Estado Civil: Profissão: Naturalidade:					
CREDOR - Banco Intermedium S/A - CNPJ: 00.416.968/0001-01 na Av. do Contorno, 7777, Lourdes, Belo Horizonte/MG					
II - CONDIÇÕES					
Valor do Mútuo: R\$		Valor total financiado: R\$		Outros serviços autorizados: R\$	
Data de Emissão:		1º Vencimento:		Último Vencimento:	
Taxa de Juros: % a.m % a.a		Juros contratados: R\$:		Comissão de permanência por atraso:	
CET Mensal: %		CET Anual: %		Seguro: () Sim () Não	
				Valor do Seguro: R\$	
Forma de Pagamento: () Cheque () Boletão () Averbação em Folha					
Parcelas Quantidade:					
Valor: Total a ser pago:					
Percentual em relação ao Valor total a ser pago:					
Juros contratados: %		IOF: %		Tarifa de Cadastro: %	
				Seguro: %	
Bens e/ou Serviços Financiados					
1 2		Nota Fiscal nº:		Loja / Prestador/Correspondente:	
Afirmo que recebi uma via desta proposta e declaro que tenho pleno conhecimento e estou de acordo com suas condições. (Validade: 30 dias)					
Local e Data				Assinatura	

0800 701 7717 Opção 1 Financiamento de Empréstimo - Opção 2 - Cobrança - Opção 3 - Saldo Devedor - Opção 4 - Atendimento ao Cliente - Opção 8 - Ouvidoria ou acesse www.intermedium.com.br (Fale Conosco)

 BANCO INTERMEDIUM		PROPOSTA DE CRÉDITO PESSOA FÍSICA		Cód. Correspondente:	
Natureza da Operação de Débito: () CDC () EMPRÉSTIMO					
I - EMITENTE					
Nome: Endereço: CPF: Estado Civil: Profissão: Naturalidade:					
CREDOR - Banco Intermedium S/A - CNPJ: 00.416.968/0001-01 na Av. do Contorno, 7777, Lourdes, Belo Horizonte/MG					
II - CONDIÇÕES					
Valor do Mútuo: R\$		Valor total financiado: R\$		Outros serviços autorizados: R\$	
Data de Emissão:		1º Vencimento:		Último Vencimento:	
Taxa de Juros: % a.m % a.a		Juros contratados: R\$:		Comissão de permanência por atraso:	
CET Mensal: %		CET Anual: %		Seguro: () Sim () Não	
				Valor do Seguro: R\$	
Forma de Pagamento: () Cheque () Boletão () Averbação em Folha					
Parcelas Quantidade:					
Valor: Total a ser pago:					
Percentual em relação ao Valor total a ser pago:					
Juros contratados: %		IOF: %		Tarifa de Cadastro: %	
				Seguro: %	
Bens e/ou Serviços Financiados					
1 2		Nota Fiscal nº:		Loja / Prestador/Correspondente:	
Afirmo que recebi uma via desta proposta e declaro que tenho pleno conhecimento e estou de acordo com suas condições. (Validade: 30 dias)					
Local e Data				Assinatura	

0800 701 7717 Opção 1 Financiamento de Empréstimo - Opção 2 - Cobrança - Opção 3 - Saldo Devedor - Opção 4 - Atendimento ao Cliente - Opção 8 - Ouvidoria ou acesse www.intermedium.com.br (Fale Conosco)