

Cód. Correspondente	Nome do Correspondente	Data
---------------------	------------------------	------

DADOS DO PROPONENTE	Nome Completo (Cliente)		CPF		Data Nascimento / /	
	Sexo <input type="checkbox"/> FEM <input type="checkbox"/> MASC		Estado Civil <input type="checkbox"/> SOLTEIRO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> SEPARADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUVO (A)		E-mail	
	Naturalidade (Cidade)		Nacionalidade <input type="checkbox"/> BRASILEIRA <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRA		RG / RNE nº	Órgão Emissor
					UF Docto	Data Emissão / /
	Endereço (Rua, Av. etc.)				Nº	Complemento
	Bairro		Cidade		UF	CEP
	Tempo Residência Atual Anos Meses		Tipo de Residência Atual <input type="checkbox"/> ALUGADA <input type="checkbox"/> PRÓPRIA <input type="checkbox"/> PAIS <input type="checkbox"/> OUTROS		Tipo Telefone <input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input type="checkbox"/> ALUGADO <input type="checkbox"/> RECADO <input type="checkbox"/> NÃO POSSUI	
	DDD		Celular		Nome do Pai	
					Nome da Mãe	
	Nome do Cônjuge				CPF do Cônjuge	

DADOS PROFISSIONAIS	Órgão Empregador		Secretaria		Sub Órgão	
	Data de Admissão / /		Cargo		Nº Matrícula / Benefício	
					DDD	Telefone
	Endereço Comercial (Rua, Av. etc.)		Nº		Complemento	
Cidade		UF		CEP		
				Renda Mensal / Salário		
				Outras Rendas		

DADOS DA PROPOSTA	Tipo de Operação <input type="checkbox"/> NOVA <input type="checkbox"/> NOVA COM COMPRA <input type="checkbox"/> NOVA COM REFINANCIAMENTO <input type="checkbox"/> REFINANCIAMENTO <input type="checkbox"/> REFINANCIAMENTO COM COMPRA					
	Código Averbação		Prazo (em meses)		Valor da Parcela (R\$)	
					Valor Total da Operação (R\$)	
	Valor Solicitado (R\$)		Valor Quitação CCB BRASIL FINANCEIRA (R\$)		Valor Quitação Outros Bancos (R\$)	
					Valor Liberado ao Cliente (R\$)	
	Domicílio Bancário					
	Tipo de Conta <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> CONJUNTA		Nº Banco	Nome do Banco	Nº Agência/DV	Nº C/C /DV
	Conta desde					
	REFINANCIAMENTO – DADOS DO CONTRATO ORIGINAL PARA QUITAÇÃO					
	Nº Contrato		Série Parcelas		Valor da Parcela (R\$)	Valor da Quitação (R\$)
COMPRA DE CARTEIRA – DADOS DA OPERAÇÃO COM OUTRA INSTITUIÇÃO PARA QUITAÇÃO						
Banco		Código do Convênio		Valor da Parcela (R\$)	Valor da Quitação (R\$)	
(1)						
(2)						
(3)						
(4)						

"Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas, a vista dos documentos originais de identidade, do CPF e outros documentos comprobatórios dos demais elementos de informações apresentados, sob pena de aplicação do disposto no art. 64 da Lei nº 8.383 de 30.12.1991".

Assinatura do Correspondente

Declaro: a) Sob as penas das leis vigentes que as informações e dados ora apresentados no presente formulário de ficha cadastral são expressão de verdade, a vista dos documentos originais de identidade, do CPF e outros documentos comprobatórios apresentados e igualmente estou ciente da responsabilidade criminal prevista no artigo 19 da Lei nº 7492/86, que pune a obtenção de financiamento, mediante fraude, em instituições financeiras; b) Que, ao assinar a presente Ficha Cadastral / Proposta, tenho plena ciência e compreendo o sentido do alcance de minhas disposições, após ter lido e discutido, sob todos os aspectos e consequências, e condições. **Autorizo:** a) O CREDOR, conforme disposto no artigo 3º da Resolução 2.724 do Conselho Monetário Nacional, a efetuar consultas referentes aos dados de endividamento consolidados no sistema central de risco de crédito do Banco Central do Brasil e outras formas; b) expressamente o CREDOR a inserir informações, bem como consultar as informações consolidadas em meu nome, no Sistema Central de Riscos de Crédito, de que tratam os normativos editados pelo Conselho Monetário Nacional e/ou Banco Central do Brasil, e/ou outro sistema que em virtude de norma legal o complemente ou substitua, e/ou outros órgãos de cadastro, bem como a divulgação dos seus dados e obrigações, inclusive cadastrais, para constarem dos bancos de dados do Serasa/SCPC e Cadastro Positivo que trata a Lei 12.414/2011 e afins, cuja finalidade é o compartilhamento com outras empresas e serão utilizadas para subsidiar decisões de crédito e negócios. ☐ O CLIENTE não concorda com esta cláusula. c) Em caráter irrevogável e irretratável a descontinuar mensalmente do meu benefício/folha de pagamento o valor da(s) parcela(s) e no prazo indicado ambos no quadro "Dados da Proposta" em favor do CREDOR para amortização do empréstimo a mim concedido bem como abater do valor do empréstimo a importância correspondente ao saldos devedores acima mencionados, para efeito de liquidação dos reportados débitos de minha responsabilidade, junto às supramencionadas instituições credoras no quadro "Dados da Proposta" no item "Compra de Carteira" ou ao CREDOR no quadro "Dados da Proposta" no item "Refinanciamento". d) em caso de impossibilidade do desconto integral de alguma(s) da(s) parcela(s) por qualquer motivo, o desconto de valor(es) parcial(is) bem como ampliar no número de parcelas até a quitação total do saldo devedor da presente proposta. **Declaração Obrigatória Pessoa Politicamente Exposta:** PPE (Pessoa Politicamente Exposta) são pessoas que desempenham ou tenham desempenhado nos últimos cinco anos, no Brasil ou o exterior, cargos, empregos e/ou funções públicas relevantes, assim como seus representantes, familiares, e outras pessoas de seu relacionamento próximo. Conforme definido pela Circular nº 3.339 de 22/12/2006 do Banco Central do Brasil, as instituições financeiras, devem observar procedimentos a respeito das movimentações financeira das chamadas PPE. Sou uma Pessoa Politicamente Exposta- PPE? ☐ Sim ☐ Não

Local e Data

Assinatura do Cliente