

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA LIQUIDAÇÃO DE EMPRÉSTIMO - REFIN/RETENÇÃO - INSS

1 - BANCO						
BANCO INTERMEDIUM S.A, institui Lourdes, 30.110-051, Belo Horizonte		ireito privado, com s	sede na Av. do Contorno, nº 7	7777,		
2 - CLIENTE						
Nome:						
Endereço:						
•						
CPF:	Nº Benefício/Matrícula:		RG:			
3 - DADOS DO(S) EMPRÉSTIMO(S) A SER(EM) LIQU	IDADO(S)				
3.1 - N° Contrato/Documento:		Valor R\$				
Liquidação em:						
3.2 - Nº Contrato/Documento:		Valor R\$				
Liquidação em:						
3.3 - N° Contrato/Documento:		Valor R\$				
Liquidação em:						
3.4 - Nº Contrato/Documento:		Valor R\$				
Liquidação em:						
3.5 - N° Contrato/Documento:		Valor R\$				
Liquidação em:						
3.6 Valor Total a ser Liquidado R\$						
4 - DADOS DO NOVO EMPRÉSTIM	IO JUNTO AO BAN	ICO INTERMEDIUN				
4.1 Valor do Mútuo: R\$	4.2 Valor Total Financiamento		4.3 Data da Emissão			
4.4 Data 1ª Vencimento	4.5 Data Último Vencimento		4.6 Parcelas			
4.7 IOF R\$	4.8.Previsão 1º Desconto em Folha		Quantidade: Valor:			
4.9 Previsão Último Desconto em Folha			Total a ser pago:			
4.11 Juros Contratados R\$	% a.m 4.12 CET Mensal	% a.a	N° Contrato: 4.13 CET Anual			
saiss saintatados ity	CET MOTION	%	021, 111001	%		
	Control de Ates	dimente 2004 9900 (Cenite	io o Dogiãos Motropolitores			

			Central de Atendimento 3004-8899 (Capitais e Regiões Metropolitanas)	
Código	Edição	Atualizado em	SAC 0800 940 9999 www.intermedium.com.br	
CP013	2 ^a	13/05/2014	Ouvidoria 0800 940 9999 opção 8 <u>ouvidoria@intermedium.com.br</u>	1 de 2
		10/00/2014	Deficiente Fala e Audição <u>www.consignadointermedium.com.br/atendimento-online/</u>	

4.14 Forma de Pagamento () Cheque () Boleto () Averbação em Folha								
() Cheque () Boleto () Averbação e 4.15 Produto	m Folha 4.16 Sub-Produto			4.17 Valor				
1100			1.00					
4.18 Praça de Pagamento	4.19 Tarifa de Cadastro 4.20			1.20	Comissão de Permanência por Atraso			
4.21 Juros Capitalizados	4.22 Percentu	al em	n Relação	ao Va	alor 1	Total a ser Pag	0	
(X) Sim - Periodicidade	Juros Contrata	ados		IOF			Tarifa de C	Cadastro
() Não			%			%		%
5 - DADOS PARA LIBERAÇÃO DO	CRÉDITO DE	COI	RRENTE	DO E	EMP	RÉSTIMO D	O ITEM 4	
5.1 Valor (4.1 – 3.6):	Valor (4.1 − 3.6): □ OP □ TED							
5.2 Banco	5.3 Agência 5.4 Conta Corrente 5.5 Titular:							
6 - DADOS DO CORRESPONDENT	E BANCÁRIO)						
Razão Social						CNPJ/MF		
TERMOS DA PRESENTE AUTO	RIZAÇÃO							
Pela presente, solicito a quitação	do(s) contrat	to(s)	mencio	nado	(s) ı	no Item 3 de	Quadro a	acima, visando
a celebração de novas condições	, conforme d	ados	s do Iter	n 4.				
Na hipótese de existência de Salo	do Residual p	orove	eniente	do Re	efina	anciamento,	a meu fav	vor, autorizo
que o crédito seja liberado na forma	na indicada r	no Ite	em 5.					
O presente documento constituirá	parte integra	ante	e insep	aráve	el do	o contrato.		
Comprometo-me a não contrair n	ovo emprésti	mo j	unto a	qualqı	uer	outra institui	ção finan	ceira,
enquanto não consumada a requi	sição vincula	ada a	a este c	ompro	omis	sso, sob per	a de, pes	soalmente,
incorrer na penalidade prevista no	artigo 171 d	do C	ódigo P	enal l	Bras	sileiro, sem p	orejuízo d	e outras
cominações no âmbito Cível e Pe	nal.							
	,	de						
Local e Data	-,			_				
Assinatura do Cliente		-			_			
Declaração do analfabeto ou impedido de assinar.								
Declaro que ouvi atentamente a leitura deste documento, na presença das testemunhas abaixo, tendo compreendido seu conteúdo e estou ciente de todas as obrigações que assumi.								
compreendido sed conteddo e estod ciente de todas as obrigações que assumi.								
Pologar direita da Clienta	Testemunhas							
Polegar direito do Cliente	i esterriuririas).						
-	Jomo:							
	Nome:							
	CPF:							
-								
	Nome:							
	CPF:							

Código	Edição	Atualizado em
CP013	2ª	13/05/2014