

Termo de Autorização para Consulta Dataprev

Eu _____, CPF _____, autorizo o INSS/DATAPREV a disponibilizar as informações abaixo indicadas para apoiar a contratação/simulação de empréstimo consignado/cartão consignado de benefícios de INSS para subsidiar a proposta de uma das seguintes Instituições Financeiras:

925 – BRB CRÉDITO, FINANCIAMENTO E INVESTIMENTO S/A - CNPJ: 33.136.888/0001-43

Dados de Identificação	<ul style="list-style-type: none">- CPF- Data de Nascimento- Nome Completo
Dados do benefício	<ul style="list-style-type: none">- Número do Benefício- Situação do Benefício- Espécie do Benefício- Indicação de que o Benefício foi Concedido por Liminar- Data de Cessação do Benefício – DCB (se houver)- Possui Representante Legal- Possui Procurador- Possui Entidade Representação- Pensão Alimentícia- Bloqueado para Empréstimo- Data da Última Perícia Médica- Data do Despacho do Benefício – DDB dados
Dados do pagamento do Benefício	<ul style="list-style-type: none">- UF onde o Beneficiário recebe os proventos- Tipo de Crédito (Cartão ou Conta-Corrente)- Indicação da Instituição Financeira que paga o Benefício- Agência Pagadora- Conta-Corrente onde o Benefício é pago- Margem Consignável Disponível- Margem Consignável Disponível para Cartão- Quantidade de empréstimos ativos/suspensos

Este termo autoriza a Instituição Financeira citada a consultar as informações acima descritas durante um período de 30 dias. Este pedido poderá ser efetuado pela Instituição Financeira em até 45 dias após a assinatura deste instrumento.

Assinatura Eletrônica:

10 de fevereiro de 2023