italineacredi

Ficha Cadastral PF e Proposta de Adesão ao CDC

I – Loja/Cedente

Loja/Código	CNPJ	Proposta

II – Identificação do Comprador/Cliente

Nome Completo*			CPF*	
Filiação*			Estado Civil*	
Data de Nascimento*	Sexo* ( ) Feminino ( ) Masculino	Nacionalidade*	Naturalidade*	UF de Nascimento*
Número Documento*	Tipo Documento*	Órgão Emissor*	Data Emissão*	
Telefone* ( )	Celular* ( )	E-mail*		
Valor do patrimônio*	Referência*	Nome*	Telefone* ( )	

Dados do Endereço do Comprador/Cliente

Endereço (Rua, nº, apartamento)*			
Bairro*	Cidade*	Estado*	CEP*

Enviar Correspondência para endereço*: ( ) Residencial ( ) Comercial
( ) Outro Endereço Bairro Cidade/UF CEP

Dados do Emprego

Nome da Empresa*		CNPJ (se empresa própria)	
Endereço (Rua, nº, bairro, cidade, CEP)*			
Telefone* ( )	Profissão/Cargo*	Data Admissão*	Renda* R$

Pessoa Politicamente Exposta*:

Agente público que desempenha/tenha desempenhado, nos últimos cinco anos, no Brasil ou no exterior, cargos, empregos, ou funções públicas relevantes, conforme circular 3.461.

☐ Nenhuma exposição política ☐ Possuo relação com pessoa politicamente exposta ☐ Sou pessoa politicamente exposta

Dados do Cônjuge (Caso estado civil for casado ou companheiro)

Nome	CPF	Renda R$

III - Especificação da Operação

Produto:	Nº Proposta:	Forma de Pagamento ( ) Cheque ( ) Carne	
Valor Operação: R$ (%)	Valor IOF: R$ (%)	Tarifa: R$ (%)	Valor financiado: R$ (%)
1º Vencimento / /	Último Vencimento / /	Número de Parcelas	Valor da Parcela R$
Taxa ao mês (%):	Taxa ao ano (%):	CET ao mês (%):	CET ao ano (%):

Descrição das Parcelas

Parcela	Documento	Vencimento	Valor	Parcela	Documento	Vencimento	Valor
1		/ /	R$	13		/ /	R$
2		/ /	R$	14		/ /	R$
3		/ /	R$	15		/ /	R$
4		/ /	R$	16		/ /	R$
5		/ /	R$	17		/ /	R$
6		/ /	R$	18		/ /	R$
7		/ /	R$	19		/ /	R$
8		/ /	R$	20		/ /	R$
9		/ /	R$	21		/ /	R$
10		/ /	R$	22		/ /	R$
11		/ /	R$	23		/ /	R$
12		/ /	R$	24		/ /	R$
						Valor Total	R$

IV – Devedor Solidário I

Nome Completo*			CPF*	
Nome da Mãe*			Estado Civil*	
Data de Nascimento*	Sexo*	Nacionalidade*	Naturalidade*	UF de Nascimento*

italineacredi

	( ) Feminino ( ) Masculino			
Número Documento*	Tipo Documento	Órgão Emissor	Data Emissão	
Telefone* ( )	Celular* ( )	E-mail*		
Referência*	Nome*	Telefone* ( )		

V – Devedor Solidário II				
Nome Completo*			CPF*	
Nome da Mãe*			Estado Civil*	
Data de Nascimento*	Sexo* ( ) Feminino ( ) Masculino	Nacionalidade*	Naturalidade*	UF de Nascimento*
Número Documento*	Tipo Documento	Órgão Emissor	Data Emissão	
Telefone* ( )	Celular* ( )	E-mail*		
Referência*	Nome*	Telefone* ( )		

VI - FINANCEIRA	
Todescredi Crédito, Financiamento e Investimento	CNPJ. 09.473.806/0001-71

Condições Gerais do CDC

1. Ao assinarem esta proposta e uma vez aprovado o crédito pela financeira, o CLIENTE e o(s) DEVEDOR(ES) SOLIDÁRIO(S) se declaram vinculados às disposições contidas nas Cláusulas e Condições Gerais do Contrato de Financiamento registrado no Registro de Títulos de Documentos de Bento Gonçalves sob o nº 69368, declarando ter recebido cópia do referido instrumento, bem como concordarem com todas as suas disposições. **2.** O CLIENTE e o(s) DEVEDOR(ES) SOLIDÁRIO(S) autorizam a FINANCEIRA a: a) obter e fornecer informações pertinentes a operações de crédito e garantias de suas responsabilidades junto ao Sistema de Informações de Crédito do Banco Central do Brasil; b) obter, fornecer e compartilhar informações cadastrais, financeiras e de operações ativas e passivas e serviços prestados, junto a sua controladora, empresas e instituições controladas, coligadas e que tenham o mesmo controle comum, ficando todos autorizados a examinar e a utilizar, no Brasil e no exterior, tais informações; c) efetuar a troca de suas informações cadastrais, financeiras e de operações ativas e passivas e serviços prestados, com outras instituições financeiras **3.** O CLIENTE e o(s) DEVEDOR(ES) SOLIDÁRIO(S) assumem a inteira responsabilidade pela veracidade das informações prestadas, bem como pela autenticidade dos documentos apresentados. **4.** O CLIENTE e o(s) DEVEDOR(ES) SOLIDÁRIO(S) declaram estar cientes e concordar com os valores a serem cobrados a título de juros, taxas e tarifas expressos no Quadro III. **5.** O FINANCIADO declara que os recursos que movimentará não serão originários de atos ilícitos, conforme trata a Lei nº 9.613, de 03 de março de 1998 que dispõe sobre crimes de "lavagem" ou ocultação de bens, direitos e valores e suas alterações. **6.** Para sugestões, elogios e reclamações, o CLIENTE e o(s) DEVEDOR(ES) SOLIDÁRIO(S) poderão entrar em contato com a Central de atendimento**. **7.** E, por assim estarem ajustadas, assinam o presente contrato em duas vias de igual teor e forma na presença de duas testemunhas.

Local/Data

Comprador/Cliente	Loja/Cedente
Devedor Solidário I	Devedor Solidário II
Testemunha 1 (Nome e CPF)	Testemunha 2 (Nome e CPF)

TODESCREDI S/A - Crédito, Financiamento e Investimento
CNPJ: 09.473.806/0001-71

**Central de Atendimento: faleconosco@todescredi.com.br/54 2621 1000. Ouvidoria 0800 400 8800/ouvidoria@todescredi.com.br. Ouvidoria Bacen: 0800 979 2345.