

VISA MasterCard Débito Múltiplo Clássico Gold Empresarial Platinum

Anexar xerox do RG/CPF/CNPJ, comprovante de residência (que contenha CEP), cópia do último contracheque, contrato social/estatuto (se pessoa jurídica). Todas as informações aqui contidas serão consideradas confidenciais e estarão sujeitas à análise de crédito de acordo com critérios próprios da Cooperativa.

FAVOR PREENCHER EM LETRA DE FORMA.

1- DADOS PESSOAIS

PESSOA FÍSICA PESSOA JURÍDICA

NOME COMPLETO/RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ (SOMENTE NÚMEROS)

_____ - _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

ÓRGÃO-UF

_____ - _____

NOME ABREVIADO PARA SER IMPRESSO NO CARTÃO

DATA DE NASCIMENTO

____/____/____

NATURALIDADE

NACIONALIDADE

1-BRASILEIRO
 2-ESTRANGEIRO

SEXO

1-MASCULINO
 2-FEMININO

ESTADO CIVIL

1-CASADO 2-SOLTEIRO
 3-VIÚVO 4-DIVORCIADO
 5-SEPARADO 6-OUTROS

ESCOLARIDADE

1-1º GRAU INCOMP. 2-1º GRAU COMP.
 3-2º GRAU INCOMP. 4-2º GRAU COMP.
 5-SUP. INCOMP. 6-SUP. COMP.

2- ENDEREÇO PARA ENTREGA DE CORRESPONDÊNCIAS

ENDEREÇO COMPLETO (NOME DA RUA, AVENIDA, ESTRADA, ETC)

NÚMERO - COMPLEMENTO

_____ - _____

BAIRRO

CIDADE

UF

CEP

_____ - _____

TELEFONE - DDD/NÚMERO

_____ - _____

CELULAR - DDD/NÚMERO

_____ - _____

3- ESCOLHA O DIA PARA O VENCIMENTO DA FATURA DO SEU CARTÃO

03 07 11 19 27

4- CARTÃO ADICIONAL

NOME COMPLETO/RAZÃO SOCIAL

IDENTIDADE | ÓRGÃO EMISSOR | UF EMISSOR

_____ - _____

DATA DE NASCIMENTO

____/____/____

CPF/CNPJ (SOMENTE NÚMEROS)

_____ - _____

SEXO

1-MASCULINO
 2-FEMININO

ESTADO CIVIL

1-CASADO 2-SOLTEIRO
 3-VIÚVO 4-DIVORCIADO
 5-SEPARADO 6-OUTROS

PARENTESCO

1-CÔNJUGE 2-IRMÃO 3-FILHOS 4-PAIS 5-OUTROS

5- INFORMAÇÃO PARA EMISSÃO DO CARTÃO DE DÉBITO

Nº DA CONTA CORRENTE:

6- CONTRATOS E ASSINATURA

O proponente declara conhecer e aceitar as condições gerais de emissão e utilização dos Cartões Sicoobcard MasterCard, Visa, Maestro e Cabal, registrados no cartório do 1º Ofício de Registros e Títulos e Documentos de Brasília, DF: Registro do Contrato n.818673, em 02 de junho de 2011. Caso a sua proposta seja aprovada, declara, ainda, aceitar o limite de crédito rotativo que será concedido pela Cooperativa, em valor equivalente ao limite de compra que lhe for conferido, para fim exclusivo de financiamento automático das faturas devidas em decorrência da utilização do cartão, nas hipóteses previstas na cláusula VII das referidas Disposições Gerais. Os valores representados nas faturas mensais, correspondentes à utilização do cartão, inclusive os apurados em decorrência de seu financiamento, serão líquidos, certos e exigíveis. O associado e o(s) adicional(is), ao aderirem ao presente cartão, autorizam o banco e/ou a Cooperativa, em caráter específico, irrevogável e irretirável, durante a vigência deste contrato, a: (i) registrar os seus dados e a prestar todas as informações relativas às operações decorrentes deste instrumento ao Sistema de Informações de Crédito (SCR) ou a qualquer outro órgão autorizado a receber informações em decorrência de legislação específica; e (ii) consultar, a qualquer tempo e sempre que necessário, perante o Sistema de Informações de Crédito (SCR), todas e quaisquer informações pertinentes a operações de crédito e garantias de responsabilidade do associado titular e/ou adicional(is). O proponente autoriza a contratação do seguro de Proteção de Perdas e Roubo - PPR, e em caso de inadimplência, a Cooperativa a consignar em folha de pagamento ou debitar em conta capital ou corrente no Sicoob Credfaz Servidor Federal ou em outra instituição financeira, os valores devidos.

Local e Data:

Assinatura do Solicitante:

PARA USO EXCLUSIVO DA COOPERATIVA:

Nº DA COOPERATIVA: 4221	SIGLA DA COOPERATIVA: Sicoob Credfaz Servidor Federal	RENDA DO CLIENTE: RS	PATRIMÔNIO PESSOAL:	LIMITE APROVADO: RS
RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE DE CRÉDITO:		ASSINATURA E CARIMBO DO DIRETOR:		DATA: