



SOLICITAÇÃO DE EMPRÉSTIMO

NOME COMPLETO:			
NÚMERO DO CPF:		DATA NASC.: ____/____/____	ALTEROU O ENDEREÇO: SIM () NÃO ()
ENDEREÇO:			
BAIRRO:		CIDADE:	UF: CEP:
DDD/FONES	RESIDENCIAL: ()	COMERCIAL: ()	CELULAR: ()
E-MAIL:			
DADOS BANCÁRIOS			
NOME E NÚMERO DO BANCO: Banco Cooperativo do Brasil S/A (Bancoob) – 756			
NÚMERO DA AGÊNCIA (inclusive o dígito verificador, se houver) 4221			
NÚMERO DA CONTA (inclusive o dígito verificador, se houver) _____			
ASSINALE SE O NÚMERO DA CONTA INFORMADA É DE CONTA CORRENTE () OU DE CONTA POUPANÇA ()			
ASSINALE SE O NÚMERO DA CONTA INFORMADA É DE CONTA INDIVIDUAL () OU DE CONTA CONJUNTA ()			
SE FOR CONTA CONJUNTA, INFORME A SEGUIR:			
O NOME COMPLETO DO OUTRO TITULAR DA CONTA: _____			
O NÚMERO DO CPF DO OUTRO TITULAR DA CONTA: _____			
ASSINALE SE O EMPRÉSTIMO É: NOVO (), RENOVAÇÃO () OU COMPRA DE DÍVIDA ()			
O VALOR BRUTO DO EMPRÉSTIMO PRETENDIDO É DE R\$ _____			
NÚMERO DE PARCELAS:		TAXA DE JUROS:	

Critérios para deferimento desta solicitação, com os quais concorda o(a) solicitante acima identificado(a):

O pagamento das parcelas (ou prestações do empréstimo) será feito mediante consignação mensal em Folha de Pagamento, Débito em Conta Corrente ou Boleto Bancário.

Se no processo de apreciação deste pedido for constatada a ausência parcial ou total de margem consignável suficiente para cobrir a prestação mensal relativa ao valor bruto do empréstimo pretendido, desde já o(a) solicitante concorda em que seja reduzido esse valor para que daí resulte uma prestação mensal cabível na margem consignável apurada pelo **SICOOB CREDFAZ SERVIDOR FEDERAL**, ou com a fixação de um novo valor bruto que mantenha a mesma prestação do contrato de empréstimo anterior, desde que, relativamente a este contrato, ainda reste um saldo devedor de no mínimo duas parcelas para quitação.

Se ficar constatada a necessidade de integralização de novas quotas de capital para a liberação do valor do empréstimo solicitado, independentemente de comunicação prévia, o(a) associado(a) autoriza o desconto dessas novas quotas mediante consignação em Folha, desde que haja margem consignável para isso, ou débito em sua conta bancária e, em último caso, compromete-se a fazer o crédito na conta corrente bancária do **SICOOB CREDFAZ SERVIDOR FEDERAL**.

O(A) solicitante autoriza a cooperativa a acessar sistemas de consulta como Central de Risco do Banco Central, Serasa e outros similares, para efeito de obtenção de informações cadastrais existentes no Sistema Financeiro Nacional – SFN.

Declara também ter conhecimento de que o **SICOOB CREDFAZ SERVIDOR FEDERAL** é uma Cooperativa de Economia e Crédito Mútuo, que tem por finalidade atender os associados em todo o território Nacional, com sede em Brasília (DF), e que não possui nenhum posto de atendimento ou filial que a represente fora do Distrito Federal.

Declara que, uma vez aprovado o empréstimo acima, para todos os fins de direito, esta solicitação representa confissão de dívida assumida perante o **SICOOB CREDFAZ SERVIDOR FEDERAL** incluindo-se nesta dívida, e explicitando-se no contrato, o CET (Custo Efetivo Total), que engloba todos os encargos da operação de crédito, e ficando eleito o foro da comarca de Brasília (DF) para dirimir quaisquer questões oriundas do contrato de mútuo anexo.

Finalmente, declara nos termos da Lei Distrital nº 4.225, de 24/10/2008, para os devidos fins que reside no endereço acima e que está ciente de que a falsidade de informação sujeitará às penas da legislação pertinente.

LOCAL

DATA

ASSINATURA DO(A) ASSOCIADO(A) SOLICITANTE