

FICHA CADASTRAL – TRANSFERÊNCIA DE DÍVIDA

I - Dados do Cedente (Emitente Atual / Cliente Atual)

Nome Completo/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Nº do Contrato:

II - Dados do Cessionário (Novo Emitente / Novo Cliente) se pessoa jurídica

Razão Social:

Quantidade de Sócios:

CNPJ:

Data da Fundação:

Ramo de Atividade:

Faturamento Mensal:

Porte da Empresa: Grande Média Pequena

Endereço:

Número:

Complemento:

DDD / Telefone:

CEP:

Bairro:

Cidade:

Estado:

III - Dados do Cessionário (Novo Emitente / Novo Cliente) se pessoa física, ou dados do acionista/sócio (caso o Cessionário seja pessoa jurídica)

CPF Nº:

Nome Completo:

Data de Nascimento:

RG / RNE Nº:

Órgão Emissor:

UF:

Sexo: Fem. Masc.

Estado Civil: Casado Divorciado Solteiro Separado Viúvo

Nacionalidade:

Brasileiro
 Estrangeiro

Naturalidade:

UF Naturalidade:

*Cliente PPE-Pessoa
Politicamente Exposta
 Sim Não

Endereço de
Correspondência:
 Residencial
 Comercial

Nome da Mãe:

Endereço:

DDD/Telefone:

Número:

Complemento:

DDD/Celular:

CEP:

Bairro:

Cidade:

Estado:

IV - Dados do cônjuge

Nome Completo (Se for Casado ou possuir União Estável):

Data de Nascimento:

CPF - Nº:

V - Informações profissionais

Natureza de Ocupação:

Autônomo Empresário Profissional Liberal
 Assalariado Aposentado/ Pensionista Funcionário Público

Profissão:

Cargo/ Função:

Razão Social:

CNPJ (Se proprietário/sócio):

Data de Admissão

Endereço:

Número:

Complemento:

DDD / Telefone:

CEP:

Bairro:

Cidade:

Estado:

Salário/Rendimentos (R\$):

Outras Rendas (R\$):

VI - Referência bancária

Nome do Banco:

Agência/Dig:

Nº C/C/Dig:

VII - Dados do novo avalista (Cessionário Pessoa Física) e/ou acionista/sócio (Cessionário Pessoa Jurídica)

CPF Nº:

Nome Completo:

Data de Nascimento:

RG / RNE Nº:

Órgão Emissor:

UF:

Sexo: Fem. Masc.

Estado Civil: Casado Divorciado Solteiro Separado Viúvo

Nacionalidade: <input type="checkbox"/> Brasileiro <input type="checkbox"/> Estrangeiro	Naturalidade:	UF Naturalidade:	*Cliente PPE-Pessoa Politicamente Exposta <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Endereço de Correspondência: <input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Comercial
Filiação - Nome do Pai:		Filiação - Nome da Mãe		
Endereço:			DDD/Telefone:	
Número:		Complemento:		DDD/Celular:
CEP:	Bairro:	Cidade:		Estado:
VIII - Dados do cônjuge (avalista)				
Nome Completo (Se for Casado ou possuir União Estável):		Data de Nascimento:	CPF - Nº:	
IX - Informações profissionais (avalista)				
Natureza de Ocupação: <input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Empresário <input type="checkbox"/> Profissional Liberal <input type="checkbox"/> Assalariado <input type="checkbox"/> Aposentado/ Pensionista <input type="checkbox"/> Funcionário Público			Profissão:	Cargo/ Função:
Razão Social:		CNPJ (Se proprietário/sócio):	Data de Admissão	
Endereço:				
Número:		Complemento:		DDD / Telefone:
CEP:	Bairro:	Cidade:		Estado:
Salário/Rendimentos (R\$):		Outras Rendas (Origem e Valor R\$):		
X - Referência bancária (avalista)				
Nome do Banco:	Agência/Dig:	Desde:	Nº C/C/Dig:	

1. Declaro que as informações ora disponibilizadas são atuais e verídicas, que os documentos apresentados são autênticos, que quaisquer alterações que vierem a ocorrer serão por mim informadas e comprovadas no prazo de 10 (dez) dias e que assumo, ainda, a responsabilidade civil e criminal por eventual inexatidão ou inconsistência nas informações aqui prestadas. **2. TRATAMENTO DOS DADOS PESSOAIS DO CESSIONÁRIO / CÔNJUGE DO CESSIONÁRIO / AVALISTA / CÔNJUGE DO AVALISTA / AÇIONISTA / SÓCIO.** 2.1. TENHO CIÊNCIA, assim como têm ciência o CÔNJUGE DO CESSIONÁRIO / AVALISTA / CÔNJUGE DO AVALISTA / AÇIONISTA / SÓCIO, se for o caso, de que o BANCO PAN S.A. ("PAN"): (i) utilizará meus/nossos dados pessoais para me/nos informar acerca de produtos que possam ser do meu/nosso interesse, e que me/nos é garantido o direito de solicitar o cancelamento, a qualquer momento, de ações de marketing institucional por meio dos Canais de Atendimento ou WhatsApp do PAN; (ii) informará e consultará meus/nossos dados pessoais (a) ao/no Sistema de Informações de Crédito (SCR), do Banco Central do Brasil (BACEN), conforme disposto no artigo 11 da Resolução CMN nº 4.571, de 26 de maio de 2017; e (b) aos/nos Bancos de Dados, positivos (conforme artigo 4º da Lei nº 12.414, de 9 de junho de 2011) e negativos (conforme artigo 1º, §3º, inciso II da Lei Complementar nº 105/2001), de proteção ao crédito e às/nas Câmaras de Liquidação/Intermediação, para fins de prevenção à fraude e de proteção de crédito. 2.2. AUTORIZO o PAN, assim como também autorizam o CÔNJUGE DO CESSIONÁRIO / AVALISTA / CÔNJUGE DO AVALISTA / AÇIONISTA / SÓCIO, se for o caso, a compartilhar meus/nossos dados pessoais com outras empresas com ele relacionadas, como coligadas, controladoras, controladas ou parceiras prestadoras de serviços de tecnologia, programas de recompensas, para as finalidades de prevenção à lavagem de dinheiro, análises de perfil, processamento de operações de crédito, oferta de produtos financeiros mais benéficos, educação financeira, produtos e serviços que possam ser do meu/nosso interesse 3. Declaro que tomei ciência e recebi esclarecimentos de que poderia ser isentado da Tarifa de Cadastro caso providenciasse pessoalmente todos os documentos necessários para a minha avaliação cadastral. Porém, autorizo que o PAN obtenha tais informações, e que a referida tarifa seja incluída no CET e financiada na operação.

Não autorizo e providenciarei a documentação necessária. * PPE: Resolução 16, de 28/03/2007 (COAF), art. 1º, § 1º - Consideram-se pessoas politicamente expostas os agentes públicos que desempenham ou tenham desempenhado, nos últimos cinco anos, no Brasil ou em países, territórios e dependências estrangeiras, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como seus representantes, familiares e estreitos colaboradores.

DECLARO, assim como também declaram o CÔNJUGE DO CESSIONÁRIO / AVALISTA / CÔNJUGE DO AVALISTA / ACIONISTA / SÓCIO, se for o caso, que li/lemos, compreendi/compreendemos e estou/estamos ciente/cientes acerca das disposições sobre o tratamento de meus/nossos dados pessoais contidas nos itens 2, 2.1 e 2.2 acima e, quando previsto nesses itens sobre a necessidade de consentimento, aqui declaro/declaramos que consenti/consentimos com o tratamento de dados pessoais conforme acima exposto.

Local e Data

Assinatura do Cessionário

Assinatura do Cônjuge do Cessionário

Assinatura do Acionista/Sócio

Assinatura do Avalista

Assinatura do Cônjuge do Avalista

CAC FINANCEIRA: para consultas, informações e demais serviços, ligue: Capitais e Regiões Metropolitanas: 4002-1687 Demais Localidades: 0800-775-8686 2ª a 6ª, das 8h às 21h e Sábados, das 9h às 15h.

SAC: para reclamações, cancelamentos, sugestões, elogios e informações sobre produtos ou serviços, ligue: 0800-776-8000 Atendimento Deficiente Auditivo e de Fala: 0800-776-2200 Diariamente, 24 horas.

OUVIDORIA: caso não esteja satisfeito com a solução: 0800 776 9595 2ª a 6ª, das 9h às 18h.

INTERNET: www.bancopan.com.br