



FICHA CADASTRAL PESSOA FÍSICA

CPF:

DATA: / /

NOME DO CLIENTE:

MELHOR DATA PARA VENCIMENTO DA FATURA 01 05 10 15 20 25

SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE CRÉDITO - SCR

O SCR tem por finalidade fornecer informações ao Banco Central, para supervisão do risco de crédito a que estão expostas as instituições financeiras, permitindo a troca dessas informações entre as instituições financeiras para subsidiar decisões de crédito. Os débitos e as operações realizadas pelos clientes serão registradas no SCR, cujo cliente poderá acessar aos dados constantes em seu nome por meio da Central de Atendimento ao Público do Banco Central do Brasil (CAP). Os pedidos de correções, exclusões, registro de medidas judiciais e manifestações de discordância das informações do SCR devem ser dirigidos para a Sorocred, por meio de requerimento escrito e fundamentado, acompanhado da respectiva decisão judicial, se for o caso, sendo que a consulta às informações do SCR depende de prévia autorização do cliente.

Autorizo, em caráter irrevogável e irretratável, a Sorocred a consultar informações em meu nome e a registrar informações relativas às operações de crédito ou garantias no SCR - Sistema de Informações de Créditos ou do sistema que venha a substituí-lo. Autorizo, ainda, a divulgação de meus dados e obrigações, inclusive cadastrais e de adimplemento, para formação de histórico de crédito, bem como a obtenção de outras informações junto aos bancos de dados da SERASA, SCPC e demais órgãos similares, na forma da Lei 12.414/11.

DECLARAÇÃO OBRIGATÓRIA - PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA - PPE

Você desempenha ou desempenhou, nos últimos cinco anos, no Brasil ou no exterior, cargos, empregos e/ou funções públicas relevantes, assim como, seus representantes, familiares e outras pessoas de seu relacionamento próximo? SIM NÃO

Conforme definido pela Circular nº 3.461 de 24/07/2009 do Banco Central do Brasil, as instituições financeiras devem observar procedimentos a respeito das movimentações financeiras das chamadas PPE (Pessoas Politicamente Expostas).

CONDIÇÕES GERAIS

Declaro e assumo, perante a lei, inteira responsabilidade pela veracidade dos dados constantes nessa Ficha Cadastral e me comprometo a informar a Sorocred sempre que qualquer deles sofrer alterações. Concordo em receber o Cartão de Crédito Sorocred (o envio do Cartão de Crédito está sujeito à análise de crédito da proponente) e aceito as condições do CONTRATO DE ADESÃO e TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA UTILIZAÇÃO DO CARTÃO DE CRÉDITO SOROCRED, devidamente registrado no 1º Registro de Títulos e Documentos de Barueri, Estado de São Paulo, sob nº 590564 e disponível no site www.sorocred.com.br. O Titular autoriza a cessão de sua imagem para utilização em seu cadastro de clientes, por prazo indeterminado.

Assinatura do cliente: Estou de acordo.

OUIDORIA: 0800 772 06 02

020000091 08/17

↓ SE ESTA BORDA NÃO APARECER NA IMAGEM DIGITALIZADA, A FICHA NÃO SERÁ ACEITA. ↓

↓ SE ESTA BORDA NÃO APARECER NA IMAGEM DIGITALIZADA, A FICHA NÃO SERÁ ACEITA. ↓

↑ SE ESTA BORDA NÃO APARECER NA IMAGEM DIGITALIZADA, A FICHA NÃO SERÁ ACEITA. ↑