



Adesão às Cláusulas e Condições Gerais para a Abertura, a Movimentação, a Manutenção e o Encerramento de Contas de Depósito, bem como aos Produtos e Serviços
Pessoa Física

Dados da Cooperativa

Nome da Cooperativa	CNPJ	UA
---------------------	------	----

Conta Corrente

Nº da conta	Nome	CPF
95771-2	RONAN LEVY NERY DE SOUZA	007.142.551-90
	Nome	CPF

Conta Poupança

☐ SIM ☐ NÃO ☒ JÁ POSSUO	Ao optar pela Conta Poupança, DECLARO estar ciente de que esta será aberta na agência n.º 0100 do Banco Cooperativo Sicredi S.A., e que a sua abertura, a sua movimentação e o seu encerramento estarão sujeitas às cláusulas e condições do Contrato de Abertura de Conta Poupança, registrado em 17/11/2008, sob o n.º 000951, com alterações registradas sob n.º 44723 em 26/07/2013, no 3.º Registro de Títulos e Documentos da cidade de Porto Alegre, RS, igualmente disponível em sicredi.com.br .	Nº da conta poupança
		Data de abertura 22/11/2019

Sicredi Cheque Especial

Estou ciente de que a qualquer momento o Sicredi poderá disponibilizar o limite de crédito Sicredi Cheque Especial sem prévia consulta, contudo para que ocorra a concessão deste recurso eu não poderei ter em meu nome restritivos cadastrais e creditícios. Tenho ciência, também, que caso me seja disponibilizado e não seja meu interesse poderei solicitar o cancelamento do limite a qualquer momento.

Sicredi Seguro Prestamista Cheque Especial

☐ SIM ☐ NÃO ☒ JÁ POSSUO
Caso escolhida a opção "SIM" no Sicredi Cheque Especial, marcar "SIM" ou "NÃO" para o Sicredi Seguro Prestamista Cheque Especial.

Talão de Cheque

☒ SIM ☐ NÃO ☐ JÁ POSSUO Caso escolhida a opção "SIM", assinalar: ☐ Talão 10 folhas ☐ Talão 20 folhas
Talões de cheques serão fornecidos de acordo com as normas estabelecidas pelo Banco Central do Brasil e desde que observadas as regras previstas nas Cláusulas e Condições Gerais para a Abertura, a Movimentação, a Manutenção e o Encerramento de Contas de Depósito, bem como de Produtos e Serviços Sicredi - Pessoa Física.

Cesta de Relacionamento

☐ SIM ☐ NÃO ☐ JÁ POSSUO
Caso escolhida a opção "SIM", preencher uma das Cestas abaixo: Vencimento: ☐ 01 ☐ 05 ☐ 10 ☐ 15 ☐ 20 ☐ 25
☐ Prática ☐ Fácil ☐ Essencial ☐ Especial ☐ Plus ☐ Plus II ☐ Touch ☐ Top ☐ 24 Horas ☒ Outra isenção
Pacotes Bacen: ☐ Padronizado PF ☐ Padronizado PF I ☐ Padronizado PF II ☐ Padronizado PF III

Débito Automático em Conta Corrente

☐ SIM ☒ NÃO ☐ JÁ POSSUO Autorizo, por meus(s) representante(s), o Sicredi a debitar mensalmente de minha conta corrente as obrigações que assumi junto às empresas e/ou concessionárias conveniadas ao lado identificadas.	Empresa (Luz, Água e Telefone, outros)	Nº de identificador de débito automático (idêntico ao código que consta na fatura)

Canais

Sicredi Internet: ☐ Já Possuo ☒ Consulta ☒ Transação
Sicredi Mobi: ☐ Já Possuo ☒ Consulta ☐ Transação
Sicredi Fone: ☐ Já Possuo ☒ Consulta ☒ Transação ☐ Nenhum
Ao aderir a pelo menos um dos canais mencionados acima, DECLARO-me ciente e aceito todas as cláusulas e condições previstas nos termos das CONDIÇÕES GERAIS DE ACESSO AOS CANAIS DE CONVENIÊNCIA DO SICREDI, registrado no Ofício de Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoa Jurídica, de acordo com os dados a seguir: Número 267965, 4º Ofício, Campo Grande - MS (MS/GO/TO) / número 358485, 1º Ofício, Cuiabá - MT (MT/PA/RO) / número 1651682, 1º Ofício, Porto Alegre - RS (RS/SC) / número 1042607, 1º Ofício, Curitiba - PR (PR/SP/RJ).

Sicredi Extrato

☐ Impresso ☐ Eletrônico ☐ Ambos ☐ Nenhum ☐ Já Possuo
Declaro-me ciente e aceito todas as condições previstas no Termo de Adesão ao Sicredi Extrato, registrado em 06/12/2010, sob nº 37081, no 2º Registro de Títulos e Documentos da cidade de Porto Alegre, RS e no Termo Aditivo ao Termo de Adesão ao Sicredi Extrato - Pessoa Física e Pessoa Jurídica -, registrado em 18/02/2014, sob nº 70041, no 2º Registro de Títulos e Documentos da cidade de Porto Alegre, RS, averbado ao registro nº 37081.

Cartões

Cartão Sicredi Visa	Cartão Sicredi MasterCard
Visa Débito ☐ VISA Electron ☐ Nenhum ☐ Já Possuo	MasterCard Débito ☐ MASTERCARD Débito ☐ Nenhum ☐ Já Possuo
Visa Crédito e Débito* ☐ VISA Platinum ☐ VISA Gold Sicredi Seguro Prestamista ☐ VISA Internacional ☐ SIM ☐ NÃO ☐ JÁ POSSUO ☐ Touch VISA ☐ Outros: _____ ☐ Nenhum ☐ Já Possuo Data de vencimento da fatura ☐ 03 ☐ 08 ☐ 13 ☐ 18 ☒ 23 ☐ 28 Débito em conta da fatura (valor total) Código da PCT ☐ Sim ☐ Não	MasterCard Crédito e Débito* ☐ MASTERCARD Platinum Sicredi Seguro Prestamista ☒ MASTERCARD Gold ☐ SIM ☐ NÃO ☐ JÁ POSSUO ☐ MASTERCARD Internacional ☐ Outros: _____ ☐ Nenhum ☐ Já Possuo Data de vencimento da fatura ☐ 01 ☐ 05 ☐ 10 ☐ 15 ☒ 20 ☐ 25 Débito em conta da fatura (valor total) Código da PCT ☐ Sim ☐ Não

Se selecionado um cartão, preencher as demais informações.

*Cartões adicionais (com cotitularidade): Crédito e Débito ou apenas Crédito

*Cartões adicionais (sem cotitularidade): apenas Crédito

SAC Sicredi - 0800 724 7220

Deficientes Auditivos ou de Fala - 0800 724 0525

Ouvidoria Sicredi - 0800 646 2519

Atualizado em: Outubro/2015

Classificação da Informação: **Uso Interno**

Titular			
Nome para o Cartão			
Adicional			
Nome para o Cartão Adicional 1		CPF	Sexo
			Masculino Feminino
Nascimento	Parentesco	Estado Civil	União Estávelmente? SIM () NÃO ()
/ /		Solteiro () Casado () Divorciado () Separado Judicialmente () Viúvo	
Aplicam-se aos cartões, no que couber: os Contratos de Emissão e Utilização dos Cartões de Crédito Visa e MasterCard e Cartões de Débito Visa e MasterCard, devidamente registrados, no Ofício de Registro de Títulos e Documentos de Porto Alegre – RS, cujo inteiro teor está disponível na sua Cooperativa de Crédito e no site do Sicredi (sicredi.com.br), inclusive para impressão.			
O endereço para o envio do cartão/senha é o mesmo que o de correspondência? () SIM () NÃO Se marcado Sim, não é necessário preencher os demais campos. Indique o que deve ser enviado para outro endereço: () Cartão () Cartão e Senha () Entregar na UA - se assinalada esta opção, não é necessário preencher os dados abaixo.			
CEP: Logradouro (Rua, Avenida): Número:			
Complemento: Bairro: Cidade: UF:			
Sicredi Seguro Prestamista			
Cheque especial			
Aplicam-se as Condições Gerais, Especiais e Contratuais das Apólices nº 77.000.088, nº 77.000.091, disponíveis nas dependências do Sicredi. A inclusão do Titular na apólice nº 77.000.091 estará condicionada à disponibilização da mesma para a Cooperativa de Crédito do Sicredi à qual o titular está solicitando a sua adesão. Processo SUSEP nº 15.005097/2008-18. O valor do Capital Segurado será o limite de crédito do Cheque Especial, limitado a R\$ 30.000,00, assim como o valor do prêmio trimestral a ser debitado corresponderá ao resultado da multiplicação do limite do Cheque Especial pela taxa 0,0522%. O seguro vigorará até o término do prazo do contrato do Cheque Especial ou até a idade de 70 (setenta) anos do segurado, o que ocorrer primeiro, desde que respeitado o prazo de final de vigência da Apólice e desde que o pagamento das mensalidades esteja em dia, de acordo com o Contrato da Apólice em poder do Estipulante.			
Cartão Sicredi Visa Crédito e Cartão Sicredi MasterCard Crédito			
Aplicam-se as Condições Gerais, Especiais e Contratuais da Apólice nº 77.000.709, disponível nas dependências do Sicredi. Processo SUSEP nº 15414.003457/2004-13. O valor do Capital Segurado será o limite de crédito do Cartão, limitado a R\$ 80.000,00, assim como o valor do prêmio anual a ser debitado corresponderá ao resultado da multiplicação do limite do Cartão de Crédito pela taxa 0,06519%. O seguro vigorará até o término do prazo do contrato do Cartão de Crédito ou até a idade de 70 (setenta) anos do segurado, o que ocorrer primeiro, desde que respeitado o prazo de final de vigência da Apólice e desde que o pagamento das mensalidades esteja em dia, de acordo com o Contrato da Apólice em poder do Estipulante. A indenização deverá ser paga ao Estipulante até o valor do saldo devedor em conta corrente ou do cartão de crédito, conforme o produto contratado, na data do evento, limitado ao Capital Segurado Individual. O excedente, se houver, será pago ao(s) beneficiário(s) indicado(s) abaixo, ou na falta de indicação, conforme a legislação vigente.			
Nome		Data de nascimento	Grau de afinidade
Cláusulas e Condições Gerais			
Ao assinar esta Proposta de Adesão, eu (nós) titular(es), estou(amos) aderindo às Cláusulas e Condições Gerais para a Abertura, a Movimentação, a Manutenção e o Encerramento de Contas de Depósitos, bem como de Produtos e Serviços Sicredi - Pessoa Física, registrado em 17/11/2008, sob o nº. 000952, no 2º Registro de Títulos e Documentos da Cidade de Porto Alegre/RS, que me (nos) igualmente disponibilizado em sicredi.com.br. De igual modo, ao optar pela contratação dos produtos e/ou serviços acima especificados, mediante adesão com a marcação de um "X" na quadrícula "SIM" correspondente, DECLARO(AMOS) ter lido, compreendido e aceitado todas as cláusulas e condições dos contratos que disciplinam cada produto e/ou serviço do Sicredi. Manifesto(amos) minha (nossa) adesão às cláusulas e condições dos contratos que disciplinam cada produto e/ou serviço escolhido.			
 Assinatura do Titular/Representante		PONTES E LACERDA, 22 de Novembro de 2019 Assinatura do Cotitular/Representante	
Parecer			
Produto	Limite solicitado (R\$)	Limite aprovado (R\$)	
Cheque Especial	15.000,00	15.000,00	
Cartão Visa	40.000,00	40.000,00	
Cartão MasterCard			
ASSOCIADO INGERRANDO NA COOPERATIVA, O MESMO JÁ POSSUI CONTA CONOSCO E ESTARA UTILIZANDO DE NOSSOS PRODUTOS E			

Ata de Decisão

Número da Proposta:	B907348937
Identificador da Proposta:	35913920
Versão da Proposta:	1
Cooperativa:	0805 - SICREDI NOROESTE MT E ACRE
Agência:	07 - UA PONTES E LACERDA
Gerado em:	28/11/2019 - 10:38

Ata Número: 1574948305691

Resultado: Aprovado Automaticamente

1 Dados da Proposta

Número da Proposta: B907348937**Identificador da Proposta:** 35913920**Sistema Origem:** SIAC**Data de Geração da Proposta:** 28/11/2019**Tipo de Pessoa:** Pessoa Física - Produtor Rural**Tipo de Produto:** Exceto Custeio**Categoria:** GE01 - CRÉDITO GERAL EMPRÉSTIMO**Produto:** 979C - APROVAÇÃO CHEQUE/CARTÃO PF**Identificação Crédito Automatizado:** CARTÃO/CHEQUE AGRO**Valor da Proposta:** R\$ 40.000,00

1.1 Solicitantes

Nome	Nº do Documento	Faixa de Risco	Probabilidade Inadimplência	Tipo Pessoa
RONAN LEVY NERY DE SOUZA	007.142.551-90	MÉDIO 1	5.0% - 7.0%	Pessoa Física

2 Indicadores de Enquadramento

Descrição	Aplicação	Valor de Referência	Resultado
Cota Capital	Mínimo de (R\$)	20,00	1.000,00
Faixa de Risco	Máximo de	ALTO 2	MÉDIO 1
Renda Mensal	Mínimo de (R\$)	1,00	22.939,41
Renovação Cadastral	Máximo de (dias)	360	7
Severidade Máxima do Proponente	Máximo de	3	0

2.1 Indicador de Cálculo

Descrição	Aplicação	Valor de Referência	Resultado
Limite Financiável de Exceto Custeio	Máximo de (%)	300,00	17,67