

informativo



INFORMATIVO DA COOPERATIVA DE CREDITO DO SERVIDOR FEDERAL E DE EMPRESAS LTDA
SICOOB CREDFAZ | MARÇO/ABRIL DE 2019
ED. Credfaz - SCS - Q 05 - BL. C - ENT 165 - CEP 70305-921 - BRASÍLIA/DF - FONE/FAX: 61 3035-8299

PRODUTOS PARA PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS



EDITAIS AGO

(PÁGINA 11)

ENCARTE

**PRESTAÇÃO DE
CONTAS 2018**



**EDITORIAL: O SEGREDO ESTÁ NA ORGANIZAÇÃO
E NOS BONS RELACIONAMENTOS (PÁGINA 2)**

editorial

O segredo está na organização e nos bons relacionamentos

Carlos Pio



Pessoas com habilidades de organizar bem as tarefas diárias e que conseguem estabelecer vínculos em diversos grupos sociais conseguem maior destaque. Esse são segredos apontados por homens e mulheres de sucesso. Eles sabem otimizar os recursos, tempo e mantêm uma rede de influência positiva (network).

Pode-se dizer que verdadeiros líderes são gestores dentro e fora de casa. Mesmo nas decisões mais simples, tomam devidos cuidados para garantir êxito e não ver abaladas as estruturas dos negócios e dos relacionamentos interpessoais. Parece bobagem, mas fazer uma lista de compras com produtos essencialmente necessários, antes de ir ao supermercado, pode ajudar no fechamento do balanço familiar, evitando desperdícios e dívidas; escolher uma operadora de telefonia celular mais em conta ou contrair um empréstimo com juros mais baixos são decisões que podem mudar o humor das pessoas. Porque bons relacionamentos também dependem de contas equilibradas.

Pensando em contribuir com o desenvolvimento dos sócios, o Sicoob Credfaz tem mantido uma política que vai ao encontro do segredo de pessoas de sucesso: agregar mais valores aos produtos e serviços oferecidos, isto é - custos menores e benefícios maiores. Além disso, oferece atendimento personalizado em tudo. Porque entende que organização e bons relacionamentos devem estar juntos. Pois, por detrás dos números, existem seres humanos, que desejam bons negócios e ótimos amigos.



**COOPERATIVA DE CREDITO DO SERVIDOR
FEDERAL E DE EMPRESAS LTDA**

www.credfaz.org.br
Ed. Credfaz – SCS Q. 05 - Bl. C - Ent. 165
CNPJ: 00952415/0001-65
CEP: 70305-921
Fone/Fax: (61) 3035-8299
Ouvidoria SICOOB: 0800 725 0996

DIRETORIA EXECUTIVA

Conselheiro e Diretor Presidente:
José Alves de Sena

Conselheiro e Diretor Financeiro:
Agostinho Fernandes Bezerra

Conselheiro e Diretor Administrativo:
Carlos Alberto Pio

Conselheiro e Diretor de Crédito:
Nelson Pessuto

EXPEDIENTE

Redação: Roni Pinheiro
Diagramação: Ana Helena Melo
Produção: Casa Cubo Comunicação Integrada
Gráfica: Gráfica Qualidade
Tiragem: 3.000 exemplares

Homenagem

A Diretoria do Sicoob Credfaz presta, aqui, justa homenagem ao amigo, Agostinho Bezerra, que, sempre com muita competência e responsabilidade, colaborou com nossa Cooperativa. Além de toda colaboração e profissionalismo das quais nunca se distanciou em mais de duas décadas de trabalho em prol do cooperativismo de crédito, Agostinho deixa um legado de ótimos relacionamentos e caráter inabalável. Agora, nesta nova fase da vida, leve consigo nosso agradecimentos e a certeza de que pode contar conosco.



para você, **EMPRESÁRIO**

Maquininha de crédito e débito com redução progressiva das mensalidades e outros benefícios

Sipag é a maquininha das cooperativas, que oferece enormes vantagens para facilitar as vendas de pequenos empreendedores, micros, médias e grandes empresas. Em qualquer das versões disponíveis, há possibilidade de antecipação de recebíveis, garantia de recebimento nas vendas por meio de cartão de crédito ou débito, extrato detalhado, agenda de pagamento e atendimento personalizado em todas operações realizadas. Além do mais, a Sipag tem grande aceitação e máxima segurança para quem vende e ao consumidor.

Existem três modelos disponíveis que atendem necessidades diferentes. POS (maquininha com fio), ideal para quem não depende de mobilidade - as vendas são feitas no estabelecimento comercial. POO (opção sem fio) para aumentar o campo de ação dos vendedores. Ela vai onde o cliente está. TEF (PIN PAD) que utiliza diretamente o sistema da empresa, excelente para organizares com automação comercial e que requer maior controle sobre o volume de transações.

Para solicitar a Sipag, basta ir até uma das agências do Sicoob Credfaz, onde será dadas todas explicações necessárias sobre o funcionamento.



para você,

CAPITAL DE GIRO

Linha de crédito sob medida para empresas

Boa parte das empresas sofre com falta de dinheiro no caixa para honrar compromissos regulares. Alugueis, folha de pagamento, impostos e outros podem ser verdadeiras dores de cabeça dos empresários. Para garantir maior sossego e dar um fôlego extra, o Sicoob Credfaz oferece linha de crédito exclusiva à pessoa jurídica, com taxas de juros menores.

Há outro diferencial importante na concessão deste tipo de empréstimo em relação aos que são oferecidos por bancos e financeiras. Trata-se das sobras. Ao final de cada exercício, as despesas e receitas da cooperativa são apuradas, a diferença é contabilizada como sobras, que são rateadas entre os sócios de acordo com determinação da assembleia geral.

Outro fator importante na hora de escolher uma linha de crédito é a segurança. O Sicoob Credfaz está sujeito ao BACEN, assim como as outras instituições financeiras, e conta com as mesmas garantias.

EMPRÉSTIMO CONSIGNADO

Para equilibrar as contas e realizar sonhos

A maioria dos impostos está concentrada nos primeiros três meses do ano. Somam-se a esses compromissos as matrículas de escolas, faculdades, cursinhos, etc. Mais os resquícios de férias e festas de final de ano. Tudo isso pode virar uma grande bola de neve se não houver controle e dinheiro.

Para facilitar a vida dos associados, o Sicoob Credfaz oferece a modalidade de crédito de empréstimo consignado, com desconto em folha, juros mais baixos e sobras no ano seguinte. Uma mão na roda para quem está preocupado com as finanças.

Esse tipo de crédito também é ideal para quem deseja realizar sonhos como aqueles de fazer reforma da casa, viagem, comprar um bem e outros. Porque no Sicoob Credfaz todos os benefícios são destinados aos sócios.



QUEM É SÓCIO TEM *mais benefícios*

Todos os produtos e serviços do Sicoob Credfaz têm vantagens para os associados. Eles ganham sempre mais quando recorrem à cooperativa. Quanto mais usam, mais benefícios conseguem. Na carteira de negócio estão:

CARTÕES DE CRÉDITO E DÉBITO podem ser usados no Brasil e também no exterior, com cotação do dólar do dia em que foram feitas as compras e não do fechamento da fatura. Também plano de fidelização com milhagem aérea. As taxas de juros baixas e a possibilidade de não pagamento da anuidade são outros pontos para destaque.

CARTÃO VIRTUAL, com ele, as compras na internet ficam mais seguras, visto que gera sempre um novo número em cada utilização. Tranquilidade para quem gosta de explorar a infinidade de oportunidades de descontos oferecidos na internet.

SEGUROS, as condições para contratação de apólices de seguro de automóveis, vida e imóveis são superiores. Atendimento 24 horas e personalizado. As principais seguradoras estão no Sicoob Credfaz.

INTERNET HOME BANKING, transferências, consultas e pagamentos podem ser feitos com segurança e comodidade pelo computador, smartphone ou tablet, utilizando o site ou aplicativo, disponível para sistemas Andróide e IOS.

CADERNETA DE POUPANÇA, para quem pensa no futuro e quer fazer um "pé de meia". Pequenos investidores e aqueles mais conservadores encontram todas as garantias necessárias para poupar.

CONSÓRCIO, sem juros e taxa de administração reduzida: os grupos de consórcio do Sicoob Credfaz diminuem a distância entre quem deseja comprar um carro, casa ou moto. Servem também aos que buscam recurso para fazer uma reforma ou fazer cirurgia plástica.

CRÉDITO INSS, pensionistas e aposentados do INSS podem tomar empréstimo consignado sem burocracia e com atendimento personalizado.

COBRANÇA, lojistas podem ficar sossegados com a emissão de boletos por meio do Sicoob Credfaz, que disponibiliza o melhor sistema de cobranças com taxas reduzidas.

CONTA CORRENTE, os associados podem receber salários sem aquelas taxas de administração e restrições para consulta de saldos e extratos.

Além da melhor relação custo benefício, o Sicoob Credfaz está entre as cooperativas de crédito que mais distribuem sobras proporcionalmente. Todos os serviços e produtos geram um montante que é rateado entre os cooperados no ano seguinte. Isto é: quanto mais usa, mais ganha. As sobras são a diferença entre receita e despesa da cooperativa. O Sicoob Credfaz está entre as cooperativas de crédito que mais distribuir sobras proporcionalmente no Distrito Federal. Essa é um benefício exclusivo do cooperativismo de crédito.





COOPERATIVA DE CRÉDITO DO SERVIDOR FEDERAL E DE EMPRESAS LTDA
SICOOB CREDFAZ

Edifício CREDFAZ - SCS - Quadra 05 Bloco C - Ent. 165/9 - CEP 70305-921 - Brasília-DF
Fone: (61) 3035-8299 | Site: www.credfaz.org.br | E-mail: credfaz@credfaz.org.br
Autorizada pelo BACEN em 24/10/95 - CNPJ: 00.952.415/0001-65

Sicoobcard - Proposta de:

☐ Solicitação de Cartão ☐ Alteração de Limite

OUIDORIA SICOOB - 0800 725 0996

☐ ☐ **VISA** ☐ **CABAL** ☐ Débito ☐ Múltiplo ☐ Clássico ☐ Gold ☐ Platinum ☐ Black ☐ Empresarial

Anexar xerox do CPF/CNPJ, comprovante de residência (que contenha o 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

SEXO

ESTADO CIVIL

ESCOLARIDADE

1-BRASILEIRO
2-ESTRANGEIRO

1-MASCULINO
2-FEMININO

1-CASADO
3-VIUVO
5-SEPARADO
7-OUTROS
2-SOLTEIRO
4-DIVORCIADO
6-DESQUITADO

1-1º GRAU INCOMP.
3-2º GRAU INCOMP.
5-SUP. INCOMP.
2-1º GRAU COMP.
4-2º GRAU COMP.
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 ☐ 22

4- CARTÃO ADICIONAL

NOME COMPLETO/RAZÃO SOCIAL

IDENTIDADE | ÓRGÃO EMISSOR | UF EMISSOR

DATA DE NASCIMENTO

CPF/CNPJ (SOMENTE NÚMEROS)

RG (SOMENTE NÚMEROS)

SEXO

PARENTESCO

1-MASCULINO
2-FEMININO

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 Registro 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(ais). **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 pagamento ou debitar em conta capital ou corrente no Sicoob Credfaz 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

RENDA DO CLIENTE:
R\$

LIMITE APROVADO:
R\$

RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE DE CRÉDITO:

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL:

DATA:

PROPOSTA DE ADMISSÃO – ATUALIZAÇÃO CADASTRAL - PF (FRENTE)

matrícula nº: _____

I - DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO:		CPF:			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
DOCUMENTO IDENTIFICAÇÃO:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EMISSOR:	UF:	DATA NASCIMENTO:	NATURALIDADE:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ESTADO CIVIL:		SEXO:	NACIONALIDADE:		
<input type="text"/> () SOLTEIRO () CASADO () SEPARADO () DIVORCIADO () VIÚVO		<input type="text"/> () MASCULINO () FEMININO	<input type="text"/>		
REGIME DE CASAMENTO:					
<input type="text"/> () COMUNHÃO DE BENS () COMUNHÃO PARCIAL DE BENS () SEPARAÇÃO DE BENS () UNIÃO ESTÁVEL					
NOME DO CÔNJUGE:			CPF DO CÔNJUGE:		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
FILIAÇÃO NOME DO PAI:			NOME DA MÃE:		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
ENDEREÇO RESIDENCIAL:					
<input type="text"/>					
BAIRRO:		CIDADE:		UF:	CEP:
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA:		TELEFONES:		E-MAIL:	
<input type="text"/> () RESIDENCIAL () COMERCIAL		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

II – DADOS PROFISSIONAIS

NOME DO ÓRGÃO/EMPRESA:		CNPJ/MF:		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
MATRICULA/ SIAPE:	CARGO:	DATA DE ADMISSÃO:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TIPO DE EMPRESA:	RENDA MENSAL BRUTA:	TELEFONE:		
<input type="text"/> () PÚBLICA () PRIVADA	<input type="text"/> R\$	<input type="text"/>		
ENDEREÇO:				
<input type="text"/>				
BAIRRO:		CIDADE:	UF:	CEP:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

III – REFERENCIAS BANCARIAS

BANCO:	AGÊNCIA:	CONTA:	TELEFONE:	GERENTE:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

IV – REFERENCIAS COMERCIAIS

BANCO:	AGÊNCIA:	CONTA:	TELEFONE:	GERENTE:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

V – REFERENCIAS PESSOAIS

NOME:	TELEFONE:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

PROPOSTA DE ADMISSÃO – ATUALIZAÇÃO CADASTRAL - PF (VERSO)

DECLARO A INTENÇÃO DE ESTABELECEER RELACIONAMENTO ESTRITAMENTE COMERCIAL COM A CREDFAZ, COM A UTILIZAÇÃO do(s) produto(s)/serviço(s):

() Poupança; () Conta Corrente; () Cheque Especial; () Empréstimo/Financiamento; () Investimentos; () Cartão de Crédito/Débito.

Declaro ainda, que:

- a) A minha movimentação financeira está vinculada ao propósito e à natureza de relação de negócios ora declarados e relacionados com a(s) atividade(s) profissional(is) e/ou comercial(is) e/ou patrimônio, indicada na Ficha Cadastral entregue a Cooperativa de Crédito;
 - b) Que, havendo qualquer mudança de propósito ou natureza de relação de negócios, comunicarei imediata e formalmente a Cooperativa de Crédito;
 - c) Que prestarei todas as informações de interesse da Cooperativa de Crédito, pertinentes às minhas movimentações financeiras nessa instituição;
 - d) Que contribuirei com a prevenção aos crimes de lavagem de dinheiro;
 - e) Que cumprirei as exigências normativas do mercado financeiro;
 - f) Que cumprirei as políticas mercadológicas da Cooperativa de Crédito;
 - g) Que comparecerei a Cooperativa de Crédito para atualização de cadastro, sempre que for solicitado e/ou, por iniciativa própria, quando houver qualquer alteração;
 - h) Que informarei a Cooperativa de Crédito, a origem e o destino das transações consideradas fora do meu padrão financeiro e realizadas em minha conta corrente e poupança.
- Outrossim, responsabilizo-me, sob as penas da lei, pelas informações prestadas neste documento.

Brasília, ____/____/____

.....
Assinatura do Proponente

<p>Carimbo e Assinatura DO RESPONSÁVEL PELO CADASTRO E ABERTURA DA CONTA CORRENTE</p>	<p>Carimbo e Assinatura do Gerente Responsável "Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas, a vista dos documentos originais, e dos dados e informações apresentadas. sob pena de aplicação do disposto no artigo 64 da Lei 8.383 de 30/12/91" (DOU nº 225/26/11/93)</p>	<p>() APROVADO () REPROVADO</p> <p>BRASÍLIA,...../...../.....</p> <p>Carimbo/Assinatura do Diretor Responsável</p>
---	---	--

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

Documento de Identificação; CPF; Comprovante de endereço residencial; Comprovante de renda; Certidão de casamento e CPF cônjuge; Cartão de Autógrafos e Declaração de Propósito (devidamente assinados).

PROPOSTA DE ADMISSÃO | ATUALIZAÇÃO CADASTRAL – PJ (FRENTE)

matrícula nº: _____

I – DADOS DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL:		CNPJ:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NOME FANTASIA:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
ENDEREÇO:	BAIRRO:	CEP:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CIDADE:	ESTADO:	TELEFONES:	E-MAIL:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

II – DADOS COMPLEMENTARES

DATA DA CONSTITUIÇÃO:	VALOR DO CAPITAL SOCIAL:	Nº FUNCIONÁRIOS:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CONTROLE ACIONÁRIO / SOCIETÁRIO		RAMO DE NEGOCIO DA EMPRESA
() NACIONAL () ESTRANGEIRO () MISTO () ESTADUAL		
TIPO DE EMPRESA:	TOTAL DA FOLHA DE PAGAMENTO (R\$):	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

III – COMPOSIÇÃO ACIONÁRIA / SÓCIOS

RAZÃO SOCIAL / NOME:	CNPJ/MF/CPF:	% DO CAPITAL TOTAL:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

IV – DIRETORIA (SÓCIOS – GERENTES)

NOME:	CPF:	CARGO / FUNÇÃO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

V – REFERÊNCIAS BANCÁRIAS

BANCO:	AGÊNCIA:	C/C:	TELEFONE:	GERENTE:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VI – REFERÊNCIAS COMERCIAIS

NOME:	TELEFONE:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

VII – DADOS PATRIMONIAIS

BENS IMÓVEIS

ESPÉCIE	LOCALIZAÇÃO (ENDEREÇO)	ESTADO	VALOR ATUAL (R\$)	Nº REGISTRO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PROPOSTA DE ADMISSÃO | ATUALIZAÇÃO CADASTRAL - PJ (VERSO)

VEÍCULOS

MARCA	MODELO/PLACA	VALOR ATUAL (R\$)	INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

ENDIVIDAMENTO BANCÁRIO

TIPO / VALOR	INSTITUIÇÃO FINANCEIRA	TELEFONE/CONTATO	OBSERVAÇÕES

VIII - SEGUROS

SEGURADORA:	MODALIDADE:	VENCIMENTO:	VALOR DA APÓLICE (R\$):

Declaro que as informações prestadas são expressão da verdade e autorizo a CREDFAZ a disponibilizá-las para arquivamento junto a SERASA – Centralização dos Serviços dos Bancos, SCI – Segurança ao Crédito e Informações, SCPC – Serviço Central de Proteção do Crédito e a Central de Risco do Banco Central – BACEN.

Declaro ainda neste ato, ser conhecedor (a) do Estatuto Social e AUTORIZO À COOPERATIVA fazer debitos em minha conta de depósitos à vista, da Cooperativa ou em qualquer outra instituição financeira da qual sou correntista, os valores referentes a amortização de empréstimos, financiamentos, pagamentos de serviços prestados e outras obrigações, bem como a integralização do percentual do capital social, aprovado em Assembleia (AGO e AGE), conforme previsto no Estatuto Social.

O cancelamento desta AUTORIZAÇÃO dar-se-á somente com o conhecimento prévio desta Cooperativa.

Declaro ainda, que a minha relação de negócios tem como propósito e natureza a realização de: movimentações financeiras em conta corrente e/ou conta de investimento e/ou conta de poupança e/ou aplicações financeiras (ex.: RDC, fundos de investimentos) e/ou empréstimos e financiamentos e/ou utilização de cartão de crédito e/ou cartão pré-pago e/ou operações com moeda estrangeira e/ou contratação de seguros e/ou previdência e/ou títulos de capitalização.

Data: ____/____/____

Assinatura do Proponente a admissão

<p>Carimbo e Assinatura do Proponente RESPONSÁVEL PELO CADASTRO E ABERTURA DA CONTA CORRENTE</p>	<p>Carimbo e Assinatura do Gerente Responsável "Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas, a vista dos documentos originais, e dos dados e informações apresentadas. sob pena de aplicação do disposto no artigo 64 da Lei 8.383 de 30/12/91" (DOU nº 225/26/11/93)</p>	<p>() APROVADO () REPROVADO</p> <p>BRASÍLIA,...../...../.....</p> <p>Carimbo e Assinatura do Diretor Responsável</p>
--	---	--

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

Documento de Identificação; CPF; Comprovante de endereço residencial; Comprovante de renda; Certidão de casamento e CPF cônjuge; Cartão de Autógrafos e Declaração de Propósito (devidamente assinados).

Ouvidoria Sicoob: 0800 725 0996

Credfaz: 061 3035 8299

www.credfaz.org.br

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 2/2019
ELEIÇÃO DO CONSELHO DE
ADMINISTRAÇÃO**

CNPJ/MF 00952415/0001-65
NIRE 534 0000336-1

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 1/2019
ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA –
AGO**

O Presidente do Conselho de Administração da COOPERATIVA DE CRÉDITO DO SERVIDOR FEDERAL E DE EMPRESAS LTDA – SICOOB CREDFAZ, no uso das atribuições que lhe confere o Estatuto Social, convoca seus Delegados, que nesta data somam 27 (vinte e sete), para se reunirem em Assembleia Geral Ordinária de número 24, que será realizada no dia 13 de abril de 2019, no Carlton Hotel, SHS, Q 5, Bl G, Brasília-DF, CEP 70.305-921. (a assembleia geral será realizada em local diverso da sede por falta de espaço para acomodações), às 7:00 horas em primeira convocação, com a presença de 2/3 (dois terços) dos Delegados, ou às 8:00 horas, em segunda convocação, com 1/2 (metade) mais 1 (um) dos Delegados, ou às 9:00 horas, em terceira e última convocação, com a presença de, no mínimo, 10 (dez) Delegados para deliberarem sobre a ordem do dia, abaixo discriminada: 1 - ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA – AGO - 1.1 – Prestação de contas do Exercício de 2018. 1.2 – Destinação e forma de distribuição das sobras Líquidas apuradas no exercício de 2018; 1.3 – Eleição dos Membros do Conselho de Administração. 1.4 – Definição e fixação do Valor Global para pagamento da remuneração, das verbas de representação, seguro, das gratificações e demais vantagens dos membros da Diretoria Executiva e da Cédula de presença para os membros dos Conselhos de Administração e Fiscal para o exercício de 2019. 1.5 - Assuntos Gerais de interesse social do SICOOB CREDFAZ. Brasília – DF, 11 de fevereiro de 2019. JOÃO DIAS NETO. PRESIDENTE DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

O Presidente do Conselho de Administração da COOPERATIVA DE CRÉDITO DO SERVIDOR FEDERAL E DE EMPRESAS LTDA – SICOOB CREDFAZ, no uso das atribuições que lhe conferem o Estatuto Social e o Regulamento de Eleições do SICOOB CREDFAZ, comunica a todos os associados da Cooperativa, a realização no próximo dia 13/04/2019, da eleição dos Membros do CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO. Os interessados em concorrer deverão observar as exigências Estatutárias e Regimentais e inscrever-se, apresentando chapa completa para os cargos e período abaixo estabelecidos, com a anuência, por escrito, em ficha individual com os dados de identificação dos candidatos. As inscrições serão recebidas até às 17:00 horas do dia 22/03/2019, na sede da Cooperativa, no SCS, Q. 5, Bl. “C”, Entrada 165, Edifício CREDFAZ, Brasília – DF. Cep 70305-921. Demais informações e formulários poderão ser obtidos na sede do SICOOB CREDFAZ com a Comissão Eleitoral ou Diretoria Executiva. O Estatuto e o Regulamento de Eleições do SICOOB CREDFAZ podem ser extraídos no site www.credfaz.org.br ou solicitados na sede da Cooperativa. 1 – CHAPA PARA O CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO - Para concorrer às eleições do Conselho de Administração, os associados deverão apresentar chapa composta de Presidente, Vice-Presidente, Secretário, 6 (seis) membros efetivos e 3 (três) suplentes, pela ordem, do primeiro ao terceiro, na preferência para assumir a efetividade conforme disposto nos artigos 41 e §2º, do artigo 69 do Estatuto Social e no Regulamento de Eleição. 2 - O mandato será de 4 (quatro) anos, a contar da posse dos eleitos que será efetivada somente após a homologação dos nomes pelo Banco Central do Brasil e o mandato estender-se-á até a posse dos eleitos na Assembleia Geral Ordinária de 2023. Brasília – DF, 11 de fevereiro de 2019. JOÃO DIAS NETO. PRESIDENTE DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO.

OUVIDORIA SICOOB: 0800 7225 0132 – DAS 9 ÀS 18HS, DIAS ÚTEIS

Publicado no Jornal Valor Econômico de 14/02/2019, caderno Legislação e Tributos, pagina E-2.

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 3/2019 - ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA – AGE

O Presidente do Conselho de Administração da COOPERATIVA DE CRÉDITO DO SERVIDOR FEDERAL E DE EMPRESAS LTDA – SICOOB CREDFAZ, no uso das atribuições que lhe confere o Estatuto Social, convoca seus Delegados, que nesta data somam 27 (vinte e sete), para se reunirem em Assembleia Geral Extraordinária de número 28, que será realizada no dia 13 de abril de 2019, no Carlton Hotel, SHS, Q 5, Bl G, Brasília-DF, CEP 70.322-913 - (a assembleia geral será realizada em local diverso da sede por falta de espaço para acomodações) às 11:00 horas, em primeira convocação, com a presença de 2/3 (dois terços) dos Delegados, ou às 12:00 horas, em segunda convocação, com 1/2 (metade) mais 1 (um) dos Delegados, ou às 13:00 horas, em terceira e última convocação, com a presença de, no mínimo, 10 (dez) Delegados, para deliberarem sobre a seguinte ordem do dia: 1 - Ampla reforma do Estatuto Social. Brasília – DF, 15 de março de 2019. JOÃO DIAS NETO. PRESIDENTE DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

Publicado no Jornal Valor Econômico de 19/03/2019, caderno Legislação e Tributos, pagina E-2.

SICOOB CREDFAZ CADA VEZ MAIS PERTO DE VOCÊ!



SEDE SICOOB CREDFAZ

QD SCS QUADRA 5 BLOCO C LOTES 165 E 169
ASA SUL, ED. CREDFAZ - BRASÍLIA/DF
61 3035 8299 | credfaz@credfaz.org.br

PA 01 CREDFAZ SÃO PAULO SP

RUA BRIGADEIRO TOBIAS, 577, 4 ANDAR,
SALA 407 A LUZ, SÃO PAULO
11 3227 5822 | credfaz@credfaz.org.br

PA 02 CREDFAZ RIO DE JANEIRO RJ

RUA DEBRET, Nº 23, CENTRO, SALA 701. AO LADO
DO MINISTÉRIO DA FAZENDA. RIO DE JANEIRO/RJ.
21 2508 6218 | credfaz@credfaz.org.br

PA 03 CREDFAZ BELO HORIZONTE MG

RUA DOS GOITACAZES, 43, SALAS 308 E 309,
CENTRO. BELO HORIZONTE/MG.
31 3222 0933 | credfaz@credfaz.org.br

PA 04 CREDFAZ - BRASÍLIA/DF

QD SCS QUADRA 6, BLOCO A, LOJA 132 ED. SÔNIA
61 3034 5292 | credfaz@credfaz.org.br

PA 05 CREDFAZ TAGUATINGA/ÁGUAS CLARAS DF

QS 3 LOTE 3/ 9, LJ 23, TÉRREO - ÁGUAS CLARAS/DF
ED. PÁTIO CAPITAL | 61 3036 4619 | 61 3042 5482
credfaz@credfaz.org.br

PA 06 SICOOB CREDFAZ – CEILÂNDIA/DF

CNM 1, BL I, LOTE 03, 1º ANDAR 102 CEILÂNDIA
CENTRO- CEILÂNDIA/DF | 61 3581 6849 |
3471 7736 credfaz@credfaz.org.br