

## PROPOSTA DE CARTÃO DE DÉBITO, CRÉDITO OU MÚLTIPLO - PESSOA FÍSICA

Visa

Débito

Clássico

Gold

Platinum

Infinite

Mastercard

Débito

Clássico

Gold

Platinum

Black

Anexar cópia documento de identificação com CPF, comprovante de residência (que contenha o CEP), cópia dos três últimos contracheques. Todas as informações aqui contidas serão consideradas para análise de crédito de acordo com critérios da Cooperativa.

LIMITE SOLICITADO:  
R\$

### 1- DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO

CPF (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-VIÚVO  
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

E-MAIL

### 3- ESCOLHA O DIA PARA O VENCIMENTO DA FATURA DO SEU CARTÃO

☐ 03 ☐ 07 ☐ 11 ☐ 19 ☐ 22

### 4- CARTÃO ADICIONAL

NOME COMPLETO

NOME ABREVIADO PARA SER IMPRESSO NO CARTÃO

CPF(SOMENTE NÚMEROS)

SEXO

PARENTESCO

DATA DE NASCIMENTO

1-MASCULINO  
2-FEMININO

1-CÔNJUGE 2-IRMÃO 3-FILHOS 4-PAIS 5-OUTROS

IDENTIDADE

ÓRGÃO EMISSOR

UF EMISSOR

ESTADO CIVIL

1-SOLTEIRO(A) 2-CASADO(A) 3-SEPARADO(A)  
4-DIVORCIADO(A) 5-VIÚVO(A)

TELEFONE CELULAR

E-MAIL

## 5-DADOS DA CONTA CORRENTE

CONTA CORRENTE: DÉBITO AUTOMÁTICO: SIM NÃO

## 6-CONTRATOS E ASSINATURA

O proponente declara conhecer e aceitar as condições gerais de emissão e utilização dos Cartões Sicoobcard Mastercard, Visa e Cabal, por meio do contrato de prestação de serviços de emissão, administração e utilização de cartão, registrado no cartório do 1º Ofício de Registro de Títulos e Documentos de Brasília-DF, sob o número 01023682 para Pessoa Física e sob o número 01023683, para Pessoa Jurídica, em 4 de julho de 2023. Caso a proposta seja aprovada, declara, ainda, aceitar o limite de crédito rotativo que será concedido pela Cooperativa. O associado e o(s) adicional(is), ao aderirem ao presente cartão, autorizam o Banco e/ou Cooperativa, em caráter específico, irrevogável e irretratável, 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; (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 associados titular e/ou adicional(is); (III) autorizar o uso de seu capital integralizado na COOPERATIVA CREDFAZ, no caso do seu falecimento ou de inadimplência, na compensação do saldo remanescente da dívida consolidada do cartão; (IV) proponente autoriza a contratação do seguro de Proteção e Perdas e Roubo – PPR; e (V) permitir, em caso de inadimplência, a Cooperativa a consignar em folha de pagamento ou debitar em conta corrente no Sicoob Credfaz ou outra instituição financeira, os valores devidos.

LOCAL:

DATA: / /

ASSINATURA DO SOLICITANTE:

### PARA USO EXCLUSIVO DA COOPERATIVA

ASSINATURA:

DATA: / /

PARECER DO GERENTE:

ASSINATURA:

DATA: / /

PROPOSTA APRESENTADA AO COMITÊ DE CRÉDITO EM: / /

DELIBERAÇÃO DO COMITÊ DE CRÉDITO:

ASSINATURA DO GERENTE/DIRETOR:

ASSINATURA DO DIRETOR:

Ao preencher o presente formulário e encaminhá-lo ao Sicoob Credfaz, autorizo o tratamento dos meus dados pessoais supra informados, consentindo expressamente: 1) compartilhamento com o Sistema Sicoob do qual o Sicoob Credfaz participa; 2) divulgação de notícias e conteúdos pelo Sicoob Credfaz e seus parceiros de negócios, tais como, soluções financeiras e de crédito, eventos e ações institucionais do Sicoob Credfaz como um todo, o que poderá ser feito por e-mail, telefone, redes sociais ou qualquer outro meio de contato; 3) envio de serviços e produtos financeiros do Sicoob Credfaz, do Sistema Sicoob e de empresas parceiras, coligadas e/ou conveniadas, de acordo com o legítimo interesse em atenção à Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).