



RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA

Local:

dia:

mês:

ano:

À

Cooperativa de Crédito de Livre Admissão Credfaz Ltda.

Senhor Presidente,

Eu, CPF

associado(a)

, do SICOOB CREFAZ, solicito resgate da minha aplicação financeira da conta corrente conforme abaixo:

1. () **TOTAL** referente às aplicações de número: _____ ;
2. () **PARCIAL** referente às aplicações de número: _____ totalizando a
importância de **R\$** _____ (_____).

Solicito, também, que o valor do resgate seja transferido para o banco abaixo de conta de minha titularidade e ainda autorizo o débito de R\$ 16,00 referente a TED:

Banco nº:

Agência nº:

Conta nº:

Corrente	<input type="checkbox"/>	Poupança	<input type="checkbox"/>
Individual	<input type="checkbox"/>	Conjunta	<input type="checkbox"/>

Atenciosamente,

Assinatura do(a) Associado(a)/Responsável

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).