



FICHA CADASTRAL RESPONSÁVEL-POUPANÇA KIDS

DADOS PESSOAIS:

Nome _____ CPF _____

RG _____ Orgão Emissor _____ UF _____ Data emissão ____/____/____

Naturalidade _____ Nacionalidade _____ Sexo: F () M ()

Data Nascimento ____/____/____ Estado Civil _____ Regime _____

Conjuge _____ CPF _____

Filiação(Pai) _____ Filiação(Mãe) _____

CONTATOS:

E-mail _____

Telefones: Residencial _____ Comercial _____ Celular _____

Residência: Logradouro _____ Nº _____ Complemento _____

Bairro _____ CEP _____ Cidade _____ UF _____

DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS, RESPONSABILIZANDO-ME CIVIL E CRIMINALMENTE POR SUA AUTENTICIDADE. AUTORIZO QUE OS MEUS DADOS CADASTRAIS, PATRIMONIAIS E FINANCEIROS INFORMADOS A QUALQUER DAS ENTIDADES DO SICOOB-SISTEMA DE COOPERATIVA DE CRÉDITO DO BRASIL POSSAM SER COMPARTILHADOS ENTRE TODAS AS ENTIDADES DESSE SISTEMA, INCLUSIVE SICOOB DE PREVIDENCIA PRIVADA, BANCOOB DTVM LTDA. E OUTRAS EMPRESAS COM PARTICIPAÇÃO DIRETA OU INDIRETA DE ENTIDADE SICOOB. AUTORIZO A (O) COOPERATIVA/BANCOOB

- ACESSAR O SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE CRÉDITO (SCR), INSTITUÍDO EM SUBSTITUIÇÃO DA CENTRAL DE RISCO DE CRÉDITO (CRC), DO BANCO CENTRAL DO BRASIL PARA OBTENÇÃO DE DADOS SOBRE DÉBITOS E RESPONSABILIDADES DE MINHA TITULARIDADE JUNTO AO SISTEMA FINANCEIRO NACIONAL.

- EFETUAR O REGISTRO DE MEUS DADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS (SCR), QUANDO FOR O CASO.


- EFETUAR AS DEMAIS CONSULTAS CADASTRAIS NECESSÁRIAS À AVALIAÇÃO DE RISCO PARA A APROVAÇÃO DE PEDIDO DE CONCESSÃO DE CRÉDITO, SENDO VEDADA A SUA DIVULGAÇÃO PARA TERCEIROS.

CIENTE DA RESPONSABILIDADE CRIMINAL PREVISTA NO ART.19 DA LEI 7.492 DE 16/06/86, DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO EXPRESSÃO DE VERDADE. AUTORIZO O SICOOB CREDITÁBIL A CONSULTAR A CENTRAL DE RISCO DO BACEN, BEM COMO RESTRIÇÕES SERASA, SPC E AFINS.

Local e data	Assinatura do Cooperado
--------------	-------------------------

USO DA(O) COOPERATIVA/BANCOOB: RESPONSABILIZAMO-NOS, NOS TERMOS DA LEI, PELA EXATIDÃO DAS INFORMAÇÕES PRESTADA, À VISTA DOS ORIGINAIS DOS DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO E COMPROBATÓRIAS DOS DEMAIS ELEMENTOS DE INFORMAÇÕES APRESENTADOS

Responsável pela inclusão e/ou Alteração/renovação	Gerente Responsável
--	---------------------

Responsável pela Cooperativa:
 Diretor