



<input type="checkbox"/> Carnê	Loja	Telefone	Código da Proposta	Número do Contrato
<input type="checkbox"/> Cheque				
<input type="checkbox"/> Débito em C/C				

Cliente

Nome Completo / Razão Social										CPF / CNPJ	
Tipo Documento			Nº Documento			Órgão Emissor	UF Doc	País Doc		Data Emissão do Doc.	Sexo
Data Nasc./ Fundação		Estado Civil		Naturalidade				UF Nasc.	País Nasc.	Grau Instrução	
Filiação											
Endereço Residencial / Sede Social (Rua, Nº, Apto.)							Bairro		Cidade		
CEP		Estado	Tempo Resid.(Ano/Mês)		Tipo Residência / Sede Social			DDD e Nº Telefone		DDD e Nº Telefone Celular	
					<input type="checkbox"/> 1-Própria <input type="checkbox"/> 2-C/Parentes <input type="checkbox"/> 3-Alugada <input type="checkbox"/> 4-Funcional <input type="checkbox"/> 5-Em Financ. <input type="checkbox"/> 6-De Terceiros						
Empresa Onde Trabalha						CNPJ (no caso de empresa própria)			Data de Admissão/Fundação		
Endereço Comercial (Rua, Nº, Apto.)							Bairro		Cidade		
CEP		Estado	Local Corresp.	DDD e Nº Telefone		Ocupação			Cargo/Função		
			<input type="checkbox"/> R-Resid. <input type="checkbox"/> C-Com.			<input type="checkbox"/> 1-Func.Público <input type="checkbox"/> 2-Militar <input type="checkbox"/> 3-Assalariado <input type="checkbox"/> 4-Prof.Liberal <input type="checkbox"/> 5-Autônomo. <input type="checkbox"/> 6-Apos/Pens <input type="checkbox"/> 7-Empres/Sócio <input type="checkbox"/> 8-Outros					
Renda Mensal/Faturamento			Renda Adicional			Origem Renda Adicional					
E-Mail					Autorizo a Financeira enviar material promocional e/ou informativo para o meu e-mail, e também para o meu telefone celular, por meio de mensagens SMS. () O CLIENTE NÃO CONCORDA COM ESTA CLÁUSULA						
Nome				Nº do Documento		Órgão Emissor	UF	Data Nascimento		CPF	
Empresa Onde Trabalha			CNPJ (no caso de empresa própria)			DDD e Nº Telefone		Cargo / Função		Renda Mensal	
Banco				Agência		Nº Conta-Corrente			Cliente desde		
Nome				DDD e Nº Telefone		Nome			DDD e Nº Telefone		
Garantia / Bem Financiado											
Descrição											
Especificação do Crédito											
DT Financiamento		DT 1º Vencimento		DT de Término		Valor da Prestação		Qtde.de Prestações		Índice Variação Monetária	
CET Ano	CET Mês	TX Efetiva Ano		TX Efetiva Mês		Tarifas(Cad/Renov)	Tributos(IOF)	Despesas Pagtos Servs Terceiros		Vlr Seguro Prestamista	
Vlr Serviço		Tipo Serviço			Vlr Líquido do Principal		Valor do Principal + Juros		Bem Financiado		

Dados Cadastrais

Cônjuge

Referências

Devedor Solidário

Nome Completo										CPF		
Tipo Documento			Nº Documento			Órgão Emissor		UF Doc	País Doc		Data Emissão do Doc.	Sexo
Data Nascimento		Estado Civil		Naturalidade				UF Nasc.	País Nasc.		Grau Instrução	
Filiação												
Endereço Residencial (Rua, Nº, Apto.)							Bairro			Cidade		
CEP		Estado	Tempo Resid.(Ano/Mês)		Tipo Residência <input type="checkbox"/> 1-Própria <input type="checkbox"/> 2-C/Parentes <input type="checkbox"/> 3-Alugada <input type="checkbox"/> 4-Funcional <input type="checkbox"/> 5-Em Financ. <input type="checkbox"/> 6-De Terceiros			DDD e Nº Telefone		DDD e Nº Telefone Celular		
Empresa Onde Trabalha						CNPJ (no caso de empresa própria)				Data de Admissão/Fundação		
Endereço Comercial (Rua, Nº, Apto.)							Bairro			Cidade		
CEP		Estado	Local Corresp. <input type="checkbox"/> R-Resid. <input type="checkbox"/> C-Com.	DDD e Nº Telefone		Ocupação <input type="checkbox"/> 1-Func.Público <input type="checkbox"/> 2-Militar <input type="checkbox"/> 3-Assalariado <input type="checkbox"/> 4-Prof.Liberal <input type="checkbox"/> 5-Autônomo. <input type="checkbox"/> 6-Apos/Pens <input type="checkbox"/> 7-Empres/Sócio <input type="checkbox"/> 8-Outros			Cargo/Função			
Banco					Agência		Nº Conta-Corrente			Cliente desde		

Confirmação dos Dados

Confirmo que os dados do CLIENTE e do DEVEDOR SOLIDÁRIO foram verificados mediante apresentação dos documentos originais necessários.

Carimbo / Assinatura do Lojista					Abono Assinatura - Aymoré Crédito, Financiamento e Investimento S.A.							
---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ao Assinar(em) esta proposta e uma vez aprovado o crédito pela FINANCEIRA, o CLIENTE e o(s) DEVEDOR(ES) SOLIDÁRIO(S) se declara(m) vinculado(s) às disposições contidas nas Cláusulas e Condições Gerais do Contrato de Financiamento registrado no 8º Oficial de Registro de Títulos e Documentos de São Paulo – SP, sob o nº 1.132.807 em 02/01/2008, as quais declara(m) ter recebido cópia, concordando com todos os termos e condições nelas contidas.

O CLIENTE e o(s) DEVEDOR(ES) SOLIDÁRIO(S) ainda declaram que ficaram cientes dos fluxos considerados no cálculo do Custo Efetivo Total - CET, bem como de que essa taxa anual representa as condições vigentes na data de assinatura deste instrumento, conforme planilha em anexo.

Além do crédito ora concedido, o CLIENTE e o(s) DEVEDOR(ES) SOLIDÁRIO(S) autoriza(m) a FINANCEIRA a analisar sua(s) ficha(s) cadastral(is) visando conceder-lhe(s) uma Linha de Crédito Pessoal. () O CLIENTE NÃO CONCORDA COM ESTA CLAUSULA.

() O(S) DEVEDOR(ES) SOLIDÁRIO(S) NÃO CONCORDA(M) COM ESTA CLAUSULA.

Caso seja aprovada a concessão da Linha de Crédito Pessoal, a FINANCEIRA entrará em contato com o CLIENTE e/ou com o(s) DEVEDOR(ES) SOLIDÁRIO(S), por telefone, a fim de obter sua(s) autorização(ões) para a concessão da Linha de Crédito Pessoal. Após a devida autorização do CLIENTE e/ou do(s) DEVEDOR(ES) SOLIDÁRIO(S), a FINANCEIRA remeterá, via correio, cópia do Contrato de Promessa de Empréstimo vinculado ao Cartão da Linha de Crédito, que se encontra registrado no 6º Oficial de Registro de Títulos e Documentos de São Paulo – SP sob o nº 1526578 em 07/01/2008, devidamente acompanhado do cartão contendo o número de identificação de sua Linha de Crédito Pessoal.

Fica o CLIENTE comunicado de que poderá ser cobrada uma Tarifa de Cadastro ou Tarifa de Renovação de Cadastro cujo valor se encontra no preâmbulo deste instrumento, tendo ciência do respectivo valor e que esse será agregado ao financiamento.

Caso venha a ser emitido Carnê para o pagamento das prestações, será cobrada do CLIENTE a despesa de emissão do carnê, cobrada por lâmina emitida. Esse valor, juntamente com as demais despesas relativas ao pagamento de serviços de terceiros contratados pela FINANCEIRA, comporá o montante do item 'Despesas' previsto no quadro ESPECIFICAÇÕES DO CRÉDITO e será agregado ao financiamento.

O CLIENTE e o(s) DEVEDOR(ES) SOLIDÁRIO(S) autoriza(m): a) a FINANCEIRA a obter e fornecer informações pertinentes a operações de crédito e garantias de sua(s) responsabilidade(s) junto ao Sistema de Informações de Crédito do Banco Central do Brasil; b) a FINANCEIRA a obter, fornecer e compartilhar informações cadastrais, financeiras e de operações ativas e passivas e serviços prestados, junto a controladora da FINANCEIRA, empresas e instituições controladas, coligadas e que tenham o mesmo controle comum, ficando todos autorizados a examinar e a utilizar, no Brasil e no exterior, tais informações, relacionadas ao CLIENTE e ao(s) DEVEDOR(ES) SOLIDÁRIO(S); c) a FINANCEIRA a efetuar a troca de informações cadastrais, financeiras e de operações ativas e passivas e serviços prestados, com outras instituições financeiras; d) o Banco ABN AMRO Real S.A., e suas empresas e instituições controladas, coligadas e que tenham o mesmo controle comum, bem assim, as demais instituições financeiras autorizadas a funcionar pelo Banco Central do Brasil, a fornecer a FINANCEIRA as informações solicitadas pela FINANCEIRA na forma das letras 'b' e 'c' supra.

A FINANCEIRA fica expressamente autorizada a informar os dados relativos a todas as obrigações assumidas pelo CLIENTE/DEVEDOR(ES) SOLIDÁRIO(S) junto a FINANCEIRA, para constarem de cadastros compartilhados pela FINANCEIRA com outras instituições conveniadas para tanto, administradas pela SERASA ou por outras entidades de proteção ao crédito. A FINANCEIRA e tais outras instituições ficam expressamente autorizadas a disponibilizar e intercambiar entre si informações sobre obrigações contraídas pelo CLIENTE/DEVEDOR(ES) SOLIDÁRIO(S), o que é de utilidade aos seus interesses. () O CLIENTE NÃO CONCORDA COM ESTA CLAUSULA.

() O(S) DEVEDOR(ES) SOLIDÁRIO(S) NÃO CONCORDA(M) COM ESTA CLAUSULA.

O CLIENTE/DEVEDOR(ES) SOLIDÁRIO(S) autorizam a FINANCEIRA a efetuar a verificação de seu cadastro e assumir(m), perante a lei, inteira responsabilidade pela veracidade das informações prestadas, bem como pela autenticidade dos documentos apresentados. - Telefone Central de Informações: 4004-9090 (Regiões Metropolitanas) / 0800-722-9090 (demais localidades) – Telefone SAC: 0800-707-2399 - Telefone Ouvidoria- 0800-286-8787

Local e Data		
Aymoré Crédito, Financiamento e Investimento S.A. – CNPJ 07.707.650/0001-10		Cliente
Devedor Solidário	Testemunha	Testemunha