


CÉDULA DE CRÉDITO BANCÁRIO (CCB) Nº 010001197591			
OPERAÇÃO DE CRÉDITO COM DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO			
1. CREDOR ("BANCO")			
BANCO FICSA S.A – CNPJ 61.348.538/0001-86 – Rua Libero Badaró, 377, 24º andar, conj. 2401 - São Paulo / SP - CEP 01009-000			
2. EMITENTE ("VOCE")			
Nome / Data Nasc.	JACI NUNES CARNEIRO SOARES / 11/07/1962		
CPF / Est. Civil / Nac.	249.124.681-34 / Solteiro(a) / BRASILEIRO(A)		
Doc. Ident. Compl.	RG 810019		
Endereço Completo	QR, 09 - S SUL SAMAMBAIA - BRASILIA - DF - CEP: 72306-110		
Telefone(s) / E-mail	/ (61) 98100-6877 /		
3. ENTIDADE PAGADORA – CONSIGNANTE			
000001 - INSS			
4. DADOS DA OPERAÇÃO DE CRÉDITO			
4.1. Características da Operação			
Valor Financiado (máx.)	R\$ 2.685,15	Nº Parcelas (mensais)	84
Valor Liberado (máx.)	R\$ 2.685,15	Valor Parcela (máx.)	R\$ 62,00
IOF (máx.)	0,00	Venc. 1ª Parcela	07/09/2020
Taxa Juros (máx.) a.m./a.a.	1,78% / 23,58%	Prazo total	84 meses ou até o pgto. da última parcela, o que acontecer por último.
Encargos moratórios: ver cláusula 6.1			
4.2. Finalidade do Crédito <input checked="" type="checkbox"/> Livre Utilização <input type="checkbox"/> Renegociação de Dívida <input type="checkbox"/> Portabilidade de Crédito			
Se assinalado "Renegociação de Dívida" e/ou "Portabilidade de Crédito", preencher abaixo:			
(i) Contratos / Operações Originais		(ii) Credor Original	(iii) Saldo Devedor
4.3 Custo Efetivo Total (CET) Máximo (% a.m./a.a.):		4.4. Seguro Prestamista	
O Custo Efetivo Total (CET) representa o valor total da operação nesta data, tendo sido calculado nos termos da regulamentação aplicável e previamente informado ao Cliente		Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Seguradora/ Registro Susep nº:	
4.3.1. Planilha de Cálculo		4.5. Forma de Liberação do Crédito	
Valor Liberado Máximo	R\$ 2.685,15	<input checked="" type="checkbox"/> Conta Corrente	
Saldo Refinanciado/Portado	R\$ 0,00	<input type="checkbox"/> Ordem de Pagamento	
IOF Máximo (Financiado)	R\$ 0,00	Banco: 104	
Tarifa de Cadastro	R\$ 0,00	Agência: 0630 Conta: 00000922168-6	
Prêmio de Seguro (Máximo)	R\$ 0,00		
Valor Financiado (Máximo) – TOTAL	R\$ 2.685,15		
5. DADOS DO CORRESPONDENTE NO PAÍS / SUBSTABELECIDO			
Razão Social / CNPJ / CPF Agente Venda	Bevilaqua / 08.935.668/0001-32		
Endereço Compl. / Telefone	Rua Sete De Setembro, 2659 - 183916-9103		
6. DECLARAÇÕES, OBRIGAÇÕES E AUTORIZAÇÕES			
6.1. Você se <u>obriga</u> a: (i) pagar ao Banco, seus sucessores e/ou endossatários, na praça de São Paulo capital, o valor financiado, mais juros remuneratórios, encargos moratórios (multa de mora de 2% sobre o valor vencido e não pago e juros de mora de 1% ao mês, <i>pro rata die</i> ), se aplicável, e outros encargos estabelecidos nesta CCB ("Saldo Devedor"), em moeda corrente nacional e nos prazos e forma aqui indicados; e (ii) não pagar qualquer quantia diretamente ao Banco (exceto por ele solicitado ou autorizado), ao correspondente bancário ou a um agente de vendas.			
6.2. Você <u>declara e garante</u> , para todos os fins e efeitos legais, que: (i) reside no endereço indicado acima, passando esta CCB a ter força legal e probatória de comprovante de residência; (ii) foi informado dos termos e condições desta CCB e esclareceu eventuais dúvidas antes da assinatura; (iii) está ciente e concorda com os termos e condições acima, que foram acordados de boa-fé e por sua livre vontade, e com as Condições Gerais da CCB Consignado, disponíveis em <a href="http://www.c6consig.com.br">www.c6consig.com.br</a> ; e (iv) todas as informações que Você forneceu são válidas e			

verdadeiras.

**6.3.** Você **está ciente e concorda** com o seguinte: (i) o Valor Solicitado, o valor máximo e a quantidade de parcelas acima correspondem ao que Você solicitou ao Banco e, junto com a taxa de juros máxima e as demais condições acima, são apenas indicações e não necessariamente as condições efetivas que serão aplicadas ao seu empréstimo; (ii) a aprovação do empréstimo e definição das suas condições financeiras finais dependem de análises cadastrais, de crédito e de confirmação da existência de Margem Consignável e, dependendo do resultado das análises, poderão variar, mas nunca ultrapassarão os valores, quantidades e taxas máximos indicados acima; (iii) o prazo da CCB corresponderá inicialmente à quantidade de meses indicados como prazo total. No entanto, esta CCB e a dívida aqui representada permanecerão válidas e vigentes e seu prazo será automaticamente estendido até o pagamento total do Saldo Devedor; (iv) o valor das parcelas corresponde, inicialmente, ao que foi aprovado pelo Banco, mas, em caso de diminuição da Margem Consignável, esse valor poderá ser reduzido e, consequentemente, o prazo da CCB será estendido, conforme item (iii) anterior; (v) as parcelas serão pagas preferencialmente via consignação (ou seja, desconto) em sua folha de pagamento, aposentadoria, pensão ou benefício. Se não for possível, ou em caso de inadimplemento, as parcelas poderão ser pagas (também) via boleto ou débito em conta de sua titularidade; (vi) no caso de desconto indevido de uma parcela pela Instituição Consignante, o Banco poderá: (a) compensar esse valor com outros em aberto, em caso de parcelas em atraso, ou (b) devolver esse valor para a sua conta, por meio de transferência bancária. Não havendo parcelas em atraso, ou não sendo possível a transferência para a sua conta, o Banco poderá compensar com parcelas futuras; (vii) a contratação de seguro prestamista é opcional e será confirmada se assinalado o campo "sim" acima; (viii) a confirmação da contratação do empréstimo e suas condições financeiras finais serão realizadas por meio físico ou Meio Eletrônico disponível; (ix) se Você não concordar com as condições finais, poderá entrar em contato com o Banco, em até 7 dias após a confirmação da contratação, para exercer seu direito de arrependimento e cancelar o empréstimo; (x) seus dados e informações serão tratados de acordo com a legislação aplicável à proteção e sigilo de dados; e (xi) a Proposta de Abertura de Crédito (se for o caso) e as Condições Gerais da CCB Consignado são partes integrantes e indissociáveis desta CCB, para todos os fins e efeitos legais.

**6.4.** Sua solicitação de crédito e todos os dados aqui incluídos serão utilizados pelo Banco para realizar as análises e confirmações necessárias. Por isso, Você **está ciente e fornece seu consentimento livre, expresso, informado e inequívoco** para o Banco e/ou o Banco C6 S.A., inscrito no CNPJ sob o nº 31.872.495/0001-72, na qualidade de prestador de serviços contratado: (i) consultar **bureaus privados ou públicos para fins de análise cadastral, de crédito e de Margem Consignável**; (ii) consultar suas informações existentes no Sistema de Informações de Crédito do BACEN ("SCR"), para fins de análise de crédito; (iii) compartilhar com o BACEN, para integrar o SCR, as informações relacionadas ao crédito aqui representado; (iv) consultar seu nome e imagem em redes sociais para fins exclusivos de prevenção à fraude; (v) consultar as informações do seu benefício, soldo, salário, aposentadoria ou pensão junto à Instituição Consignante e, caso haja divergência entre essas informações e as fornecidas por Você, serão consideradas verdadeiras e válidas as informações disponibilizadas pela Instituição Consignante; (vi) compartilhar seus dados com sociedades de seu grupo econômico e/ou terceiros necessários à operacionalização do empréstimo; (vii) utilizar sua imagem e/ou gravação de voz para comprovação de sua expressa manifestação de vontade em contratar o empréstimo, repactuar-lo e/ou auditar esta CCB; e (viii) enviar comunicações relacionadas a esta CCB e outros produtos do Banco e/ou do Banco C6 S.A., inclusive de **marketing**, de forma física ou por Meios Eletrônicos. Para exercer quaisquer direitos com relação aos dados pessoais aqui fornecidos, entre em contato nos telefones abaixo.

**6.5.** Você **autoriza** expressamente a Instituição Consignante a realizar os descontos das Parcelas diretamente em sua folha de pagamento, aposentadoria, pensão ou benefício, conforme a Margem Consignável disponível, até a integral liquidação do Saldo Devedor. Conforme art. 653 e seguintes do Código Civil, Você nomeia e constitui o Banco como seu procurador, durante o prazo desta CCB, para praticar todos os atos necessários à sua formalização e cobrança, incluindo, mas não se limitando a: (i) realizar a averbação junto à Instituição Consignante, desbloquear Margem Consignável e celebrar aditamentos para extensão de prazo e redução do valor das parcelas, nos casos de redução da Margem Consignável; (ii) repactuar as condições do empréstimo e/ou auditar esta CCB; e (iii) representá-lo perante seguradoras. Por isso, Você se compromete a fornecer toda e qualquer informação e/ou documentos necessários (incluindo autorizações), os quais serão usados exclusivamente para esse fim.

**Local e Data:** BRASILIA / 10/08/2020

**Assinatura do Emitente / Rogado:**

Assine  
Aqui

Nome:  
CPF:

**Polegar do  
Emitente:**

Por Você ser analfabeto, portador de necessidades especiais e/ou estar impedido de assinar, as testemunhas abaixo assinadas declaram que a presente CCB e suas Condições Gerais foram lidas em voz alta e, quando questionado sobre a compreensão de seu conteúdo, Você declarou concordar expressamente.

**Testemunha (1):**

**Testemunha (2):**

Assine  
Aqui

Assine  
Aqui

Nome:  
CPF:

Nome:  
CPF:


### ATENDIMENTO AO CLIENTE

**Central de Relacionamento** 3003 6206 (Capitais e reg. metropolitanas) 0800 770 6206 (outros)  
**SAC (consultas, sugestões, reclamações, cancelamentos e informações):** 0800 770 6211  
**Ouvidoria (caso não fique satisfeito com a solução apresentada):** 0800 024 6918

Seg-Sex (exceto feriados): 9h às 20h  
Atendimento 24 Horas  
Seg-Sex (exceto feriados): 9h às 18h

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
DISTRITO FEDERAL  
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL  
DPT - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NH1



*Jaci Nunes Carneiro Soares*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

INTERPRINT LTDA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **810.019** DATA DE EXPEDIÇÃO **16-10-2007**

NOME **JACI NUNES CARNEIRO SOARES**

FILIAÇÃO  
**Rivalino Martins Soares**  
**Ana Nunes Carneiro**

NATURALIDADE **João Pinheiro-MG** DATA DE NASCIMENTO **11-07-1962**

DOC. ORIGEM  
**C.Cas.Nº 10.218, Fls.18, Liv.B-35, 3º OF.**  
**Taguatinga-DF**

CPF  
**249.124.681-34**

*[Signature]*  
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

INTERPRINT LTDA