

BANCO FICSA S.A.**PLANILHA DE PROPOSTA SIMPLIFICADA**

Proc.: 04/01/2021 20:16:55

Sist.: 04/01/2021 Cont.: 29/12/2020

SIC - V.C499898

MPPLPRPS (05512856308_000002)

PLANILHA DE PROPOSTA Nº: 804509807**FINANCIADO:** JOSEFA MARIA DE OLIVEIRA
(804509807001)**MODELO DE DECISÃO:** 2357**DADOS DO CLIENTE**

Cliente: JOSEFA MARIA DE OLIVEIRA
Endereço: RUA SELMA KURTZ
Bairro: JD M LUIZA
CPF: 065.580.748-93
Est. Civil: SOLTEIRO(A)
Data de Nasc.: 02/10/1954
Pessoa Politicamente Exposta: Não
Benefício: 21 - PENSÃO POR MORTE PREVIDENCIÁRIA
Número do PIS:

Nº.: 442
Compl.:
Cidade: SAO PAULO
RG: 124735794
Fil. Mãe: JOANA MARIA DE OLIVEIRA
Fil. Pai:
Dat. Emissão RG:
Idade: 66 anos

CONTRATO Nº: 010014477380**SITUAÇÃO:** INTEGRADA

Escolaridade:
UF: SP
Cep: 04434010
Matrícula: 1621182492
Fone Res.:
Celular: (11) 88453-1456
Telefone do Cônjuge: ()

ATIVIDADE PROFISSIONAL:

Empresa:
Endereço Compl.:
Bairro:
Data Adm.:
Nat. Ocup.:
Regime de Contratação: -

Nº.:
Cidade:
Cargo:
Profissão:
Categoria: -

Fone:
Compl.:
UF:
Salário: 1.045,00 Valor Patrimonial:

DADOS DO BENEFÍCIO:

UF: SP Agência: 0815 Conta: 009155 3 (N) Recebe Benefício Através de Cartão Benefício

DADOS PROPOSTA:

Produto: 000001 - MARGEM LIVRE
FILIAL: 000001 - FICSA
EMPREGADOR: 000001 - INSS
DIGITADOR: 021832 - 03305788399 000002

Convênio: 000027 INSS ML Normal (Aumento 5%)
REGIONAL: 000002 - Master
ORGÃO: 000001 - LOJA INSS
AGENTE: 013491 -

PROMOTORA: 000002 - BEVILAQUA

Tabela:
Data Base: 16/12/2020
Vl. Solicitado: 2.211,82
Vlr. Liberado: 2.211,82
Vlr. IOF: 0,00
Principal: 2.211,82
Taxa Conferência(a.m.):
Taxa Conferência(a.a.):
Valor de FGTS: 0,00

Dt. 1º Venc.: 07/02/2021
Vlr. Bruto: 4.368,00
Vlr. Parcela: 52,00
Qtd Parcela: 84
Taxa CL a.m.: 1.8000
Taxa CL a.a.: 23.8721
Taxa Nominal(a.m.): 1.8015
Taxa Nominal(a.a.): 23.8936
Valor de Garantia FGTS: 0,00

Dt. Ult. Venc.: 07/01/2028
Forma Pagto: DESCONTO EM FOLHA
Cód. Averb:
Taxa CET(a.m.): 1,78
Taxa CET(a.a.): 23,94
Taxa Ap.(a.m.): 1,7797
Taxa Ap.(a.a.): 23,5759
Taxa Controle(a.m.): 0,0000
Taxa Controle(a.a.): 0,0000

VALORES DIGITADOS X VALORES AVERBADOS:

Valores Digitados

Valores Recalculados

Valor de Parcela:
Valor Solicitado:
Valor Liberado ao Cliente:
Valor Principal:
Data Base:
Taxa AP:
Valor IOF:
Data 1º Vencimento:
Quantidade de Parcelas:

DESPESAS

Descrição Valor Financia

TOTAL:**PARECER S/ CONCESSÃO DO CRÉDITO**

Data Inicio	Hora Inicio	Data Fim	Hora Fim	Ativ.	Descrição Atividade	Situação	Usuário Inicial	Usuário Final
20/11/2020	10:13	20/11/2020	10:14	0	CADASTRO DE PROPOSTA	APROVADA	03305788399_000002	03305788399_000002
20/11/2020	10:13	20/11/2020	10:14	101	ANÁLISE CRÉDITO	APROVADA	03305788399_000002	SISTEMA
20/11/2020	10:14	20/11/2020	10:14	121	ANÁLISE CRÉDITO	APROVADA	SISTEMA	SISTEMA
20/11/2020	10:14	14/12/2020	14:11	401	ANEXAR DOCUMENTOS	APROVADA	SISTEMA	03305788399_000002
14/12/2020	14:10	14/12/2020	14:17	422	ANÁLISE DOCUMENTAL	APROVADA	03305788399_000002	SVC_DIGITAL
14/12/2020	14:17	15/12/2020	08:59	112	EM AVERBAÇÃO	REPROVADA	SVC_DIGITAL	SISTEMA
15/12/2020	08:59	15/12/2020	16:49	3	AJUSTAR DADOS	APROVADA	SISTEMA	03305788399_000002
15/12/2020	16:49	15/12/2020	16:50	101	ANÁLISE CRÉDITO	APROVADA	03305788399_000002	SISTEMA
15/12/2020	16:49	15/12/2020	16:50	121	ANÁLISE CRÉDITO	APROVADA	SISTEMA	SISTEMA
15/12/2020	16:49	16/12/2020	05:43	112	EM AVERBAÇÃO	APROVADA	SISTEMA	SISTEMA
16/12/2020	05:43	16/12/2020	10:39	105	ANÁLISE CORBAN	APROVADA	SISTEMA	36243464822_000002
16/12/2020	10:38	16/12/2020	10:39	564	ANÁLISE CRÉDITO	APROVADA	36243464822_000002	36243464822_000002
16/12/2020	10:38	16/12/2020	10:39	409	PAGO	APROVADA	36243464822_000002	36243464822_000002

DADOS DA LIBERAÇÃO

CÉDULA DE CRÉDITO BANCÁRIO (CCB) Nº 010014477380
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 ("VOCÊ")

Nome / Data Nasc. JOSEFA MARIA DE OLIVEIRA / 02/10/1954
 CPF / Est. Civil / Nac. 065.580.748-93 / Solteiro(a) / BRASILEIRO(A)
 Doc. Ident. Compl. RG 124735794
 Endereço Completo RUA SELMA KURTZ, 442 - JD M LUIZA - SAO PAULO - SP - CEP: 04434-010
 Telefone(s) / E-mail / (11) 88453-1456 /

3. ENTIDADE PAGADORA – CONSIGNANTE

000001 - INSS

4. DADOS DA OPERAÇÃO DE CRÉDITO

4.1 Características da Operação

Valor Financiado (máx.)	R\$ 2.211,82	Nº Parcelas (mensais)	84
Valor Liberado (máx.)	R\$ 2.211,82	Valor Parcela (máx.)	R\$ 52,00
IOF (máx.)	0,00	Venc. 1ª Parcela	07/02/2021
Taxa Juros (máx.) a.m./a.a.	1,80% / 23,87%	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 ☒ Livre Utilização ☐ Renegociação de Dívida ☐ 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.):

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

4.3.1 Planilha de Cálculo

Valor Liberado Máximo	R\$ 2.211,82
Saldo Refinanciado/Portado	R\$ 0,00
IOF Máximo (Financiado)	R\$ 0,00
Tarifa de Cadastro	R\$ 0,00
Prêmio de Seguro (Máximo)	R\$ 0,00
Valor Financiado (Máximo) – TOTAL	R\$ 2.211,82

4.4 Seguro Prestamista

Sim ☒ Não
 Seguradora/ Registro Susep nº:

4.5 Forma de Liberação do Crédito

☒ Conta Corrente
☐ Ordem de Pagamento

Banco: 237

Agência: 0815-0 Conta: 009155-3

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 **obriga** 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, *pro rata die*), 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 **declara e garante**, 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 www.c6consig.com.br; 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 for aprovado pelo Banco, mas, em caso de diminuição da Margem Consignável, esse valor poderá ser reduzido e, conseqüentemente, 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, repactua-lo e/ou aditar 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 aditar esta CCB**; e (iii) **representa-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: SAO PAULO / 16/12/2020

Assinatura do Emitente / Rogado:

Assine
Aqui
Nome:
CPF:

Josefa Maria de Oliveira

**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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

8100-0

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RÓDOLFO GUMBELOTON DAUNT

PROIBIDO PLASTIFICAR



Josefa Maria de Oliveira

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

12.473.579-4 08/SET/2011

CARTA DE
EXPIRAÇÃO

NOME
JOSEFA MARIA DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO
JOSE EZEQUIEL DE OLIVEIRA

E JOANA MARIA DE OLIVEIRA

NATURALIDADE

INHAMBUPE -BA

CARTA DE INSCRIÇÃO

02/OUT/1954

DOC ORIGEM

INHAMBUPE BA

ITAMIRA

CN: LV.A09

/FLS.140 /N.004968

CPF

065580748/93

Ass 177 Deputado Distrital

ASSINATURA DO TITULAR

LEI Nº 7.116 DE 28/08/83

