

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

PLANILHA DE PROPOSTA Nº: 805716385

Proc.: 07/01/2021 13:31:06
Sist.: 07/01/2021 Cont.: 04/01/2021
SIC - V.C499898
MPPLPRPS (08171621198_000009)FINANCIADO: NECI MARIA DE OLIVEIRA
(805716385001)

MODELO DE DECISÃO: 2357

**DADOS DO CLIENTE**Cliente: NECI MARIA DE OLIVEIRA
Endereço: RUA JOSEPHINE BAKER
Bairro: JD CAPELA
CPF: 021.604.908-30
Est. Civil: SOLTEIRO(A)
Data de Nasc.: 19/04/1955
Pessoa Politicamente Exposta: Não
Benefício: 41 - APOSENTADORIA POR IDADE
Número do PIS:Nº.: 1340
Compl.:
Cidade: SAO PAULO
RG: 145141536
Fil. Mãe: MARIA JOSEFINA DE OLIVEIRA
Fil. Pai:
Dat. Emissão RG: 08/04/2017
Idade: 65 anos

CONTRATO Nº: 010015683699

SITUAÇÃO: INTEGRADA

Escolaridade:
UF: SP
Cep: 04960140
Matricula: 1881984734
Fone Res.:
Celular: (11) 90216-0490
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: 0499 Conta: 014489

4

(N) Recebe Benefício Através de Cartão Benefício

DADOS PROPOSTA:Produto: 000001 - MARGEM LIVRE
FILIAL: 000001 - FICSA
EMPREGADOR: 000001 - INSS
DIGITADOR: 020747 - 05795550116 000009Convênio: 000020 INSS ML Normal
REGIONAL: 000002 - Master
ORGAO: 000001 - LOJA INSS
AGENTE: 014920 - LUIZ FERNANDO DE SOU

PROMOTORA: 000009 - GFT

Tabela:
Data Base: 07/01/2021
Vl. Solicitado: 560,99
Vlr. Liberado: 560,99
Vlr. IOF: 17,82
Principal: 578,81
Taxa Conferência(a.m.):
Taxa Conferência(a.a.):
Valor de FGTS: 0,00Dt. 1º Venc.: 07/03/2021
Vlr. Bruto: 1.128,12
Vlr. Parcela: 13,43
Qtd Parcela: 84
Taxa CL a.m.: 1,8000
Taxa CL a.a.: 23,8721
Taxa Nominal(a.m.): 1,7506
Taxa Nominal(a.a.): 23,1530
Valor de Garantia FGTS: 0,00Dt. Ult. Venc.: 07/02/2028
Forma Pagto: DESCONTO EM FOLHA
Cód. Averb.:
Taxa CET(a.m.): 1,82
Taxa CET(a.a.): 24,53
Taxa Ap.(a.m.): 1,7254
Taxa Ap.(a.a.): 22,7879
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
05/01/2021	14:15	05/01/2021	14:15	0	CADASTRO DE PROPOSTA	APROVADA	05795550116_000009	05795550116_000009
05/01/2021	14:15	05/01/2021	14:16	101	ANÁLISE CRÉDITO	APROVADA	05795550116_000009	SISTEMA
05/01/2021	14:15	05/01/2021	14:16	121	ANÁLISE CRÉDITO	APROVADA	SISTEMA	SISTEMA
05/01/2021	14:15	06/01/2021	16:39	401	ANEXAR DOCUMENTOS	APROVADA	SISTEMA	02145160167_000009
06/01/2021	16:38	06/01/2021	16:45	422	ANÁLISE DOCUMENTAL	APROVADA	02145160167_000009	SVC_DIGITAL
06/01/2021	16:45	07/01/2021	03:48	112	EM AVERBAÇÃO	APROVADA	SVC_DIGITAL	SISTEMA
07/01/2021	03:47	07/01/2021	11:25	105	ANÁLISE CORBAN	APROVADA	SISTEMA	71117296172_000009
07/01/2021	11:24	07/01/2021	11:25	564	ANÁLISE CRÉDITO	APROVADA	71117296172_000009	71117296172_000009
07/01/2021	11:24	07/01/2021	11:25	409	PAGO	APROVADA	71117296172_000009	71117296172_000009

DADOS DA LIBERAÇÃO

Tp. Lib.	Lib. de Crédito	Benef. Favorecido	CPF/CNPJ	Dt. Liberação	Comp	Bco.	Agência	C/C	Valor	Tp.Conta
	LIB DE CRÉDITO DOC/TED	8 - NECI MARIA DE OLIVEIRA	021.604.908-30	07/01/2021	018	237	0499-5	014489-4	560,99	C/C Ind

Parcelas:

Parc.	Dt. Venc.	Prazo	Principal	IOF	Vlr.Total	Parc.	Dt. Venc.	Prazo	Principal	IOF	Vlr.Total
1	07/03/2021	59	12,99	0,06	13,43	2	07/04/2021	90	12,76	0,10	13,43

CÉDULA DE CRÉDITO BANCÁRIO (CCB) Nº 010015683699

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. NECI MARIA DE OLIVEIRA / 19/04/1955

CPF / Est. Civil / Nac. 021.604.908-30 / Solteiro(a) / BRASILEIRO(A)

Doc. Ident. Compl. RG 145141536

Endereço Completo RUA JOSEPHINE BAKER, 1340 - JD CAPELA - SAO PAULO - SP - CEP: 04960-140

Telefone(s) / E-mail / (11) 90216-0490 /

3. ENTIDADE PAGADORA – CONSIGNANTE

000001 - INSS

4. DADOS DA OPERAÇÃO DE CRÉDITO

4.1 Características da Operação

Valor Financiado (máx.) R\$ 578,47

Nº Parcelas (mensais) 84

Valor Liberado (máx.) R\$ 560,99

Valor Parcela (máx.) R\$ 13,43

IOF (máx.) 17,48

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

X 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\$ 560,99

Saldo Refinanciado/Portado R\$ 0,00

IOF Máximo (Financiado) R\$ 17,48

Tarifa de Cadastro R\$ 0,00

Prêmio de Seguro (Máximo) R\$ 0,00

Valor Financiado (Máximo) – TOTAL R\$ 578,47

4.4 Seguro Prestamista

Sim X Não

Seguradora/ Registro Susep nº:

4.5 Forma de Liberação do Crédito

X Conta Corrente

Ordem de Pagamento

Banco: 237

Agência: 0499-5 Conta: 014489-4

5 DADOS DO CORRESPONDENTE NO PAÍS / SUBSTABELECIDO

Razão Social / CNPJ / CPF Agente Venda

Gft / 17.278.571/0001-95

Endereço Compl. / Telefone

Rua Zildenia, 1166 - Sala 19 Sala 19

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 foi 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, republicar 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 / 05/01/2021

Assinatura do Emitente / Rogado:

Assine
Aqui

Neu Moura de Oliveira Cardoso

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

Nome:

CPF:

Assine
Aqui

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

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

8100-0

POLEGAR DIREITO

5A6A7A52

NECI MARIA DE OLIVEIRA CARDOSO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

NAO PLASTIFICAR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 14.514.153-6 2 via DATA DE EXPEDIÇÃO 08/04/2017

NOME NECI MARIA DE OLIVEIRA CARDOSO

FILIAÇÃO JOÃO FRANCISCO DE OLIVEIRA MARIA JOSEFINA DE OLIVEIRA

NATURALIDADE BOM JARDIM - PE DATA DE NASCIMENTO 19/04/1955

SOCORRO SÃO PAULO-SP CAPELA DO SOCORRO CC:LV.B182/FLSº005/Nº54155

021604908/30

Carsten Paulo Filho
Delegado de Polícia Chefe do Departamento de Identificação - SSP/SP

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83