

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

PLANILHA DE PROPOSTA Nº: 807908679

Proc.: 25/03/2021 10:52:05
Sist.: 25/03/2021 Cont.: 23/03/2021
SIC - V.C499898
MPPLPRPS (35495944534_000011)FINANCIADO: ROSIMEIRE MARIANO
(807908679001)

MODELO DE DECISÃO: 2357

**DADOS DO CLIENTE**

Cliente: ROSIMEIRE MARIANO
Endereço: RUA LAZARO POLTRONIERI
Bairro: JARDIM EUROPA
CPF: 182.156.328-07
Est. Civil: SOLTEIRO(A)
Data de Nasc.: 30/05/1976
Pessoa Politicamente Exposta: Não
Benefício: 21 - PENSÃO POR MORTE PREVIDENCIARIA
Número do PIS:

Nº: 45
Compl.:
Cidade: MONTE ALEGRE DO SUL
RG: 01069559540
Fil. Mãe: MARIA DA GLORIA DE SOUZA MARIANA
Fil. Pai:
Dat. Emissão RG:
Idade: 44 anos

CONTRATO Nº: 010017865691
SITUAÇÃO: INTEGRADAEscolaridade:
UF: SP
Cep: 13820000
Matrícula: 1466279246
Fone Res.:
Celular: (19) 99104-5618
Telefone do Cônjuge: ()**ATIVIDADE PROFISSIONAL:**Empresa:
Endereço Coml:
Bairro:
Data Adm.:
Nat. Ocup.:
Regime de Contratação: -Nº:
Cidade:
Cargo:
Profissão:
Categoria: -Fone:
Compl.:
UF:
Salário: 5.136,98 Valor Patrimonial:**DADOS DO BENEFÍCIO:**

UF: SP Agência: 1296 Conta: 037180 7 (N) Recebe Benefício Através de Cartão Benefício

DADOS PROPOSTA:Produto: 000001 - MARGEM LIVRE
FILIAL: 000001 - BANCO C6 CONSIG
EMPREGADOR: 000001 - INSS
DIGITADOR: 064024 - 35495944534 000011Convênio: 000020 INSS ML Normal
REGIONAL: 000002 - MASTER
ORGAO: 000001 - LOJA INSS
AGENTE: 034085 - MARIA LUCINEIDE

PROMOTORA: 000011 - LEWE

Tabela:
Data Base: 24/03/2021
Vl. Solicitado: 1.159,90
Vlr. Liberado: 1.159,90
Vlr. IOF: 36,45
Principal: 1.196,35
Taxa Conferência(a.m.):
Taxa Conferência(a.a.):
Valor de FGTS: 0,00

Dt. 1º Venc.: 07/05/2021
Vlr. Bruto: 2.352,00
Vlr. Parcela: 28,00
Qtd Parcela: 84
Taxa CL a.m.: 1.8000
Taxa CL a.a.: 23.8721
Taxa Nominal(a.m.): 1.8041
Taxa Nominal(a.a.): 23.9324
Valor de Garantia FGTS: 0,00

Dt. Ult. Venc.: 07/04/2028
Forma Pagto: DESCONTO EM FOLHA
Cód. Averb.:
Taxa CET(a.m.): 1.87
Taxa CET(a.a.): 25.33
Taxa Ap.(a.m.): 1.7780
Taxa Ap.(a.a.): 23.5511
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
22/03/2021	11:43	22/03/2021	11:44	0	CADASTRO DE PROPOSTA	APROVADA	35495944534_000011	35495944534_000011
22/03/2021	11:43	22/03/2021	11:44	101	ANÁLISE CRÉDITO	APROVADA	35495944534_000011	SISTEMA
22/03/2021	11:44	22/03/2021	11:44	121	ANÁLISE CRÉDITO	APROVADA	SISTEMA	SISTEMA
22/03/2021	11:44	22/03/2021	16:22	401	ANEXAR DOCUMENTOS	APROVADA	SISTEMA	35495944534_000011
22/03/2021	16:22	22/03/2021	16:30	422	ANÁLISE DOCUMENTAL	APROVADA	35495944534_000011	SVC_DIGITAL
22/03/2021	16:30	23/03/2021	17:55	112	EM AVERBAÇÃO	APROVADA	SVC_DIGITAL	SISTEMA
23/03/2021	17:54	24/03/2021	10:44	221	MESA PREVENÇÃO	APROVADA	SISTEMA	INGRID.PEREIRA.
24/03/2021	10:43	24/03/2021	17:29	105	ANÁLISE CORBAN	APROVADA	INGRID.PEREIRA.	16159209000_000011
24/03/2021	17:28	24/03/2021	17:29	564	ANÁLISE CRÉDITO	APROVADA	16159209000_000011	16159209000_000011
24/03/2021	17:28	24/03/2021	17:29	409	PAGO	APROVADA	16159209000_000011	16159209000_000011

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 - ROSIMEIRE MARIANO	182.156.328-07	24/03/2021	018	237	1296-3	037180-7	1.159,90	C/C Ind

Parcelas:

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, repactuar-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) **representar-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: MONTE ALEGRE DO SUL / 24/03/2021

Assinatura do Emitente / Rogado:

Assine
Aqui

Nome:

CPF:

Flávia Maria

**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

CÉDULA DE CRÉDITO BANCÁRIO (CCB) Nº 010017865691
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.	ROSIMEIRE MARIANO / 30/05/1976
CPF / Est. Civil / Nac.	182.156.328-07 / Solteiro(a) / BRASILEIRO(A)
Doc. Ident. Compl.	CM 01069559540
Endereço Completo	RUA LAZARO POLTRONIERI, 45 - JARDIM EUROPA - MONTE ALEGRE DO SUL - SP - CEP: 13820-000
Telefone(s) / E-mail	/ (19) 99104-5618 /

3. ENTIDADE PAGADORA – CONSIGNANTE

000001 - INSS

4. DADOS DA OPERAÇÃO DE CRÉDITO
4.1 Características da Operação

Valor Financiado (máx.)	R\$ 1.196,35	Nº Parcelas (mensais)	84
Valor Liberado (máx.)	R\$ 1.159,90	Valor Parcela (máx.)	R\$ 28,00
IOF (máx.)	36,45	Venc. 1ª Parcela	07/05/2021
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	<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.):

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\$ 1.159,90
Saldo Refinanciado/Portado	R\$ 0,00
IOF Máximo (Financiado)	R\$ 36,45
Tarifa de Cadastro	R\$ 0,00
Prêmio de Seguro (Máximo)	R\$ 0,00
Valor Financiado (Máximo) – TOTAL	R\$ 1.196,35

4.4 Seguro Prestamista

Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não
Seguradora/ Registro Susep nº:	

4.5 Forma de Liberação do Crédito

<input checked="" type="checkbox"/> Conta Corrente
<input type="checkbox"/> Ordem de Pagamento
Banco: 237
Agência: 1296-3 Conta: 037180-7

5 DADOS DO CORRESPONDENTE NO PAÍS / SUBSTABELECIDO

Razão Social / CNPJ / CPF Agente Venda	Lewe / 13.054.592/0001-76
Endereço Compl. / Telefone	Rua Santa Rita, 858

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
ROSIMEIRE MARIANO

DOC. IDENTIDADE / Org. EMISSOR / UF
27905012 SSP/SP

CPF
182.156.328-07

DATA NASCIMENTO
30/05/1976

FILIAÇÃO
MOACIR MARIANO

MARIA DA GLORIA DE SOUZA MARIANA

PERMISSÃO
ACC

CAT. NASC.
AB

Nº REGISTRO
01069559540

VALIDADE
01/12/2021

1ª HABILITAÇÃO
11/11/1998

OBSERVAÇÕES

Rosimeire Mariano
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
JAGUARIUNA, SP

DATA EMISSÃO
01/12/2016

70041094400
SPB36251318

DETRAN-SP (SAO PAULO)

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1377744895

PROVIDO PLASTIFICAR

