

**PROPOSTA DE ADESÃO – CARTÃO DE CRÉDITO CONSIGNADO****I. DADOS DO CLIENTE:**

Nome: <u>Daiva Rosa Andrade</u>	CPF: <u>482.914.381-84</u>
RG: <u>2909284</u>	Orgão Emissor: <u>SSP</u> UF: <u>AC</u> Data de Nascimento: <u>12/05/1963</u>
Sexo: <u>Feminino</u>	Estado Civil: <u>Solteira</u> Nome da mãe: <u>Alzira Rosa de Andrade</u>
Convênio: <u>INSS PCEV</u>	Nº Benefício: <u>1810289603</u> Valor do Benefício: <u>1.227,89</u>
Endereço Res: <u>Rua Bonifácio de Azevedo Almeida</u>	Nº <u>932</u> Compl: <u></u>
Barrio: <u>Imperatriz Leopoldine</u>	Cidade: <u>Conselheiro Lafaiete</u> UF: <u>MG</u> CEP: <u>36400-000</u>
Telefone Res: <u>31 98449 0325</u>	Celular: <u>31 98449 0325</u> E-mail: <u>mao_kout</u>

**II. DADOS DO CORRESPONDENTE:**

Nome do Agente: <u>Clayton Machado do Div.</u>	CPF: <u>459.148.958-20</u>
--	----------------------------

**III. CARACTERÍSTICAS DA PROPOSTA:**

Valor do limite*: <u>5.718,92</u>	Valor mínimo*: <u>61,39</u>
Taxa de emissão de cartão: <u>15,00</u>	Taxa de juros: <u>3,00 %a.m</u> <u>42,58 %a.a</u>

\*Valores sujeitos a alteração – caso ocorra alteração, esta será informada quando do envio do Cartão.

Importante: O CET (Custo Efetivo Total) das compras efetuadas com o cartão será informado mensalmente, quando do envio da fatura.

**IV. REALIZAÇÃO DE SAQUE:**

Solicito neste ato a realização de um saque mediante débito em meu Cartão de Crédito, no valor e condições abaixo especificadas. Estou ciente que o saque solicitado está sujeito à cobrança dos encargos abaixo indicados desde a data de sua realização até a data de seu efetivo pagamento. DE ACORDO:

Liberação de recursos financeiros? <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Qual é o Valor? <u>16.24,54</u>
(Em caso positivo, favor preencher) <input checked="" type="checkbox"/> TED/ DOC	Tipo da Conta: <input checked="" type="checkbox"/> Corrente <input type="checkbox"/> Poupança
Banco: <u>104</u>	Agência: <u>0124</u> Número da Conta: <u>072578200</u>
Taxa de juros: <u>3,00 %a.m</u> <u>42,58 %a.a</u>	Custo Efetivo Total (CET)*: <u>3,23 %a.m</u> <u>47,88 %a.a</u>

\*Valores sujeitos a alteração – caso ocorra alteração, esta será informada quando do envio da fatura.

**V. PESSOAS POLITICAMENTE EXPOSTAS:**

Consideram-se Pessoas Politicamente Expostas (PPE's) os agentes públicos ou que desempenham ou tenham desempenhado, nos últimos 05 (cinco) anos (retroativos a esta data), no Brasil ou no Exterior, empregos ou funções públicas relevantes, nas esferas Federais, Estaduais, Municipais ou em empresas ou autarquias de controle sócio administrativo governamental. São considerados PPE's também os representantes dos agentes públicos identificados como PPE's assim como seus familiares até o primeiro grau, o cônjuge, o companheiro (a), enteado (a) e outras pessoas de seu relacionamento próximo.

Sou uma Pessoa Politicamente Exposta (PPE)? ☐ SIM (qual o motivo) \_\_\_\_\_ ☒ NÃO

**VI. AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO:**

Autoriza o cliente em caráter irrevogável e irretratável ao Banco Cetelem S/A a proceder à Reserva de Margem Consignável – RMC em seu favor visando à realização de desconto mensal em sua remuneração para pagamento do valor correspondente ao mínimo da fatura mensal do Cartão, até a liquidação do saldo devedor, conforme legislação vigente.

**VII. DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA:**

Declaro que não possuo comprovante de endereço em meu nome, informando ser meu domicílio o endereço indicado no item I. "Dados do Cliente". Sim ☐ Não se Aplica ☐

## VIII. CONDIÇÕES GERAIS:

- A. Declaro estar ciente que a validade e eficácia dos valores contidos nesta Proposta de Adesão estão condicionados à confirmação da margem consignável por parte do Órgão Empregador acima informado;
- B. Declaro estar ciente que caso o Órgão Empregador não confirme a averbação da totalidade do empréstimo, os valores contidos nesta Ficha Cadastral/Proposta de Empréstimo poderão sofrer alteração e serão reduzidos proporcionalmente ao valor da margem que estiver disponível;
- C. Declaro ter conhecimento prévio à contratação do Custo Efetivo Total - CET desta operação, estando ciente da possibilidade de alteração dos valores constantes no campo II acima, caso a data de liberação dos recursos contratados seja alterada e/ou o Órgão Empregador não confirme a averbação da totalidade dos valores solicitados;
- D. Declaro estar ciente que quando a averbação for concluída junto ao Órgão Empregador, as condições financeiras e o Custo Efetivo Total final serão informados pela CETELEM.
- E. Caso eu venha a exercer o direito de arrependimento, previsto no Artigo 49, CDC, comprometo-me a entrar em contato com a CETELEM, no prazo máximo de 7 dias, a contar da data de assinatura desta, por meio dos canais de atendimento da CETELEM, para proceder à devolução de eventuais valores já gastos pelo mesmo para quitação de outras operações; caso contrário, estou ciente de que estes valores me serão cobrados pela CETELEM.
- F. Declaro ser responsável pela exatidão das informações prestadas, à vista dos originais do CPF, comprovantes de endereço e de rendimento, relação de bens patrimoniais (pessoa física) e outros, comprobatórios dos demais elementos de informação apresentados, sob pena de aplicação do disposto no artigo 64, da Lei nº 8.383, de 30/12/1991.
- G. Autorizo a CETELEM a solicitar minhas informações de crédito aos serviços de proteção do crédito (tais como SPC, Serasa e Central de Risco do Banco Central do Brasil) e também a trocar e incluir informações cadastrais, financeiras e de crédito a meu respeito nesses bancos de dados e junto às instituições financeiras, sempre conforme legislação em vigor.
- H. DECLARO, PARA TODOS OS FINS DE DIREITO, TER CONHECIMENTO DE QUE A AUSÊNCIA DE PAGAMENTO INTEGRAL DO VALOR DA FATURA NA DATA DE SEU VENCIMENTO REPRESENTA, DE FORMA AUTOMÁTICA, O FINANCIAMENTO DE MEU SALDO DEVEDOR, SOBRE O QUAL INCIDIRÃO OS ENCARGOS DESCRITOS NO ITEM III.

## IX. CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Esta Proposta de Adesão é parte integrante do "Contrato de Prestação de Serviços de Emissão e Administração dos Cartões de Crédito Consignado Cetelem", registrado no Cartório de Registro de Títulos e Documentos da Cidade de Barueri - SP, sob nº, 1.131.490.

Local e Data: Conselho Lafete, 21/12/14



Parabéns! Você está adquirindo o Cartão de Crédito Consignado Cetelem.

  
Emitente (Ou Familiar, em caso de analfabeto).

Assinatura ridiculamente falsificada



Testemunha (em caso de Analfabeto):

Nome:

CPF:

Polgar direito do emitente



CRC - CENTRAL DE RELACIONAMENTO CETELEM: 4004 7990 (Capitais e Regiões Metropolitanas) ou 0800 704 1166 (Demais localidades).  
SAC Para reclamações e quaisquer informações sobre a operação contratada, sugestões e dúvidas: 0800 286 8877 / Deficiente Auditivo: 0800 726 0604  
OUVIDORIA Para clientes que já tiverem recorrido outros canais de atendimento disponíveis e não se sentiram satisfeitos com as soluções apresentadas pelo CETELEM: 0800 722 0401  
Site: [www.cetelem.com.br](http://www.cetelem.com.br)

## INSTRUMENTO DE MANDATO

### OUTORGANTE

Dairo Rosa de Andrade  
Identidade M-2.909.287, SSP/MG  
CPF 482.914.986-87  
Endereço eletrônico: andradedairo8@gmail.com  
Rua Barão de Pouso Alegre, nº 432-A, São Sebastião  
36407-116 Conselheiro Lafaiete/MG

### OUTORGADO

José Rubens Medeiros  
OABMG 64.514  
CPF 379.313.857-72  
Endereço eletrônico: jrubensmedeiros@gmail.com  
Rua Maria Odésia Vieira, nº 40, Parque Oscar Corrêa  
36408-376 Conselheiro Lafaiete/MG

### PODERES

**Relativamente ao Banco Pan S.A., ao Banco Cetelam S.A. e ao Banco Safra S.A.,**

Plenos para representar o Outorgante em qualquer foro ou instância judicial e extrajudicial, sem exceção quanto aos vários ramos do Direito, abrangendo Tribunais Estaduais de Justiça, Tribunais Regionais Federais, Superior Tribunal de Justiça, Supremo Tribunal Federal, Corregedorias Estaduais de Justiça, Corregedoria Nacional de Justiça, Ministério Público Estadual, Ministério Público Federal, Órgãos de Proteção e Defesa do Consumidor, Órgãos de Trânsito em todas as alçadas, Receitas Municipais, Receitas Estaduais, Receita Federal, Instituto Nacional do Seguro Social – INSS, além de todas as demais instituições públicas e privadas dos plúrimos setores da atividade econômica; defendendo seus interesses como Autor, Réu, Exequente ou Executado, podendo requerer, ajuizar e contestar demandas, instaurar reclamações e representações cíveis ou criminais, interpor e contra-arrazoar recursos previstos em lei, bem assim, formular quaisquer outros pleitos, sendo-lhe ainda permitido, em todas essas esferas, transigir e formalizar acordos, substabelecer, além de firmar compromissos, receber e dar quitação.

Conselheiro Lafaiete/MG, 07 novembro 2019.

  
DAIRO ROSA DE ANDRADE  
Outorgante

**Assunto:** Enc: Enc: DENÚNCIA

**De:** BENEf SR2 <divben2@inss.gov.br> [+] [x]

**Data:** 30/12/2019 11:38:59

**Destinatário:** divben2.mandir@inss.gov.br [...]

**Anexos:** *Contrato FRAUDULENTO com destaques.pdf* (242.5 KB) *Procuração.pdf* (1.5 MB) [Todos os anexos]

Bom dia!

Em prosseguimento!

--

**Divisão de Gestão de Benefícios**

**Superintendência Regional Sudeste II- BH/MG**



-----Mensagem original-----

**Assunto:** Enc: DENÚNCIA

**Remetente:** "SRII" <sr2@inss.gov.br>

**Para:** [divben2@inss.gov.br](mailto:divben2@inss.gov.br)

**Data:** 26/12/2019 15:32:20

Boa tarde.

Encaminhamos para prosseguimento.

Atenciosamente,

--

**Superintendência Regional Sudeste II**

Avenida Amazonas 266, 14º andar, Centro - Belo Horizonte - MG

Tel.: 3132495072 - VoIP 30315072



Só imprima o necessário. Preserve o meio ambiente.

-----Mensagem original-----

**Remetente:** "J.Rubens" <[jrubensmedeiros@gmail.com](mailto:jrubensmedeiros@gmail.com)>

**Para:** <[monica.tavares@inss.gov.br](mailto:monica.tavares@inss.gov.br)>

**cc:** <[proetica@cgu.gov.br](mailto:proetica@cgu.gov.br)>, <[pres@inss.gov.br](mailto:pres@inss.gov.br)>, <[audger@inss.gov.br](mailto:audger@inss.gov.br)>, <[cgaben@inss.gov.br](mailto:cgaben@inss.gov.br)>, <[correg@inss.gov.br](mailto:correg@inss.gov.br)>, <[dirat@inss.gov.br](mailto:dirat@inss.gov.br)>, <[dirben@inss.gov.br](mailto:dirben@inss.gov.br)>, <[cggpb@inss.gov.br](mailto:cggpb@inss.gov.br)>, <[cgaais@inss.gov.br](mailto:cgaais@inss.gov.br)>, <[sr2@inss.gov.br](mailto:sr2@inss.gov.br)>

**Assunto:** DENÚNCIA

**Data:** 26/12/2019 14:57:20

## À Direção do Instituto Nacional do Seguro Social – INSS

Cópia para: Controladoria-Geral da União

Pelo seu representante legal aqui subscritor, o Sr. DAIRO ROSA DE ANDRADE, brasileiro, casado, CPF 482.914.986-87, residente na Rua Barão de Pouso Alegre, nº 432-A, Bairro São Sebastião, 36406-034, Conselheiro Lafaiete/MG, formaliza a presente DENÚNCIA nos termos que se desdobram.

A instituição financeira BANCO CETELEM S.A. falsificou grosseiramente um contrato de cartão de crédito consignado (RMC). O Denunciante, Sr. DAIRO ROSA DE ANDRADE, nunca (jamais) negociou nenhum tipo de empréstimo com o Banco Denunciado. O nome do Denunciante no tal contrato de cartão consignado (RMC) **está ERRADO**, o estado civil do Denunciante no tal contrato de cartão consignado (RMC) **está ERRADO** e a assinatura lançada no tal contrato de cartão consignado (RMC) **foi RIDICULAMENTE FALSIFICADA**.

O Denunciante, por conseguinte, anexando a esta correspondência eletrônica cópia do contrato FRAUDULENTO, requer que a direção do INSS e a Controladoria-Geral da União adotem as providências que o caso demanda, pois que envolvendo ilicitudes de natureza criminal.

Atte.

José Rubens Medeiros

OABMG 64.514

Por Procuração (instrumento anexo)



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Presidência  
Superintendência Regional Sudeste II  
DIVISÃO DE GESTÃO DE BENEFÍCIO - SR-II

**DESPACHO**

**DIVISÃO DE GESTÃO DE BENEFÍCIO - SR-II, em 07/01/2020**

**Ref.:** Processo nº 35014.002474/2020-73

**Int.:** DIVISÃO DE CONSIGNAÇÕES EM BENEFÍCIOS

**A s s . :** Apuração de denúncia - consignado cartão de crédito

**Anexo:** 0182721

1. Trata-se de denúncia de irregularidade encaminhada à Divisão de Benefícios, através de e-mail, pelo procurador do segurado.
2. Após contato com a Direção Central, foi-nos orientado o encaminhamento para a apuração da denúncia pela DCBEN.
3. Assim, encaminhe-se à DCBEN, para prosseguimento.

**[NOME DO SIGNATÁRIO EM MAIÚSCULAS E NEGRITO]**

[Cargo do Signatário em Minúsculas e sem negrito]



Documento assinado eletronicamente por **LIDIA DA CRUZ LOPES, Analista do Seguro Social**, em 07/01/2020, às 15:06, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.inss.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.inss.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **0182734** e o código CRC **778B527D**.





INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Diretoria De Benefícios  
Coordenação-Geral De Pagamentos e Gestão De Serviços Previdenciários  
Coordenação De Pagamentos e Gestão De Benefícios  
Divisão De Consignações em Benefícios

**DESPACHO**

**Divisão De Consignações em Benefícios, na data da assinatura eletrônica.**

**Ref.:** Processo nº 35014.002474/2020-73.

**Int.:** BANCO CETELEM S.A. - CNPJ n.º 00.558.456/0001-71.

**A s s .:** Apuração de irregularidades -  
Processo SEI/INSS n.º 35014.439622/2021-92.

1. Visto.

2. De ordem do Coordenador-Geral de Pagamentos e Gestão de Serviços Previdenciários (CGPGSP), Sr. Sérgio Cheque Bernardo, procedeu-se a unificação dos processos em trâmite e no Bloco Interno do SEI/INSS desta DCBEN para fins de apuração administrativa de possíveis irregularidades cometidas pelo Banco Cetelem S.A. no Processo Principal SEI/INSS n.º 35014.439622/2021-92, **ARQUIVE-SE** o presente processo no estado em que se encontra dada a anexação ao Processo Principal, sem prejuízo do andamento do referido processo apuratório, à luz dos normativos em vigor que regem a operacionalização de empréstimos consignados de beneficiários do RGPS.

*assinado eletronicamente*

**MÁRCIO LEVY BARBOSA DOS SANTOS**

Técnico do Seguro Social

Servidor colaborando na Divisão de Consignações em Benefícios

*assinado eletronicamente*

**JUCIMAR FONSECA DA SILVA**

Chefe da Divisão de Consignações em Benefícios

DCBEN/CPGB/CGPGSP/DIRBEN/INSS



Documento assinado eletronicamente por **MARCIO LEVY BARBOSA DOS SANTOS, Técnico do Seguro Social**, em 01/12/2021, às 18:17, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.inss.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.inss.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **5737198** e o código CRC **F62364F8**.

**Referência:** Caso responda este Despacho, indicar expressamente o Processo nº 35014.002474/2020-73

SEI nº 5737198