

CONTRATO Nº 52-0215869/16_01

Correspondente no País

Código/Nome: 011659/IFP-TAGUATINGA		CNPJ: 02.759.908/0046-00		Telefone:	
Agente: GISELE FERREIRA DE O		CPF: 706.285.481-68			
CEP: 72015901	Endereço: CSB 02 LOTES 01 A 04			Nº:	
Complemento: SALA 111	Bairro: TAGUATINGA SUL	Cidade: TAGUATINGA		UF:	
Benefício Vinculado ao Cartão: INSS(X) Outros Órgãos Públicos() Empresas Privadas()					
Dados Titular:		CPF: 617.801.466-04		Nome: DALVA FERREIRA DOS SANTOS	
Nacionalidade: Brasileira	Data Nascimento: 06/12/1948	Sexo: Feminino	Estado Civil: Solteiro	Identidade(RG): 2276966	Data Emissão / Órgão Expeditor - UF: 09/01/1980 / SSP - MG
Nome da Mãe: HILDA BALBINA FERREIRA				E-mail:	
CEP: 72304520	Endereço Residencial(Rua, Avenida, etc...): QUADRA QS 122 cj 04 lote 01 bl b				Nº: 102
Complemento:	Bairro: SAMAMBAIA SUL (SAMAMBAIA)	Cidade: BRASILIA		UF: DF	
Tel.(DDD e Nº): 61-39396735	Tel.Celular(DDD,Nº): 61-85883681		Portador Adicional(exceto INSS) (X) Não () Sim - Formulário Anexo.		
DADOS DOS BENEFÍCIO/SALÁRIO DO TITULAR					
Nome da Entidade/Empresa Averbadora: INSS		Número do benefício / Matrícula / Registro: 0831420464		Margem(%): 5.00	
Endereço(Rua/Av., nº, Bairro, Cidade/UF): SAUS QUADRA 4 BLOCO N,0,ASA SUL,BRASILIA/DF			Renda(R\$): 677.60	Data Admissão: 01/01/2000	Telefone(DDD/Nº): 61-85883681
Nome do Banco Pagador: ITAU UNIBANCO S.A.		Nº do Banco: 0341	Nº Agência: 03213	Conta-corrente: 03332-1	Dia do Pagamento

ADESÃO

1. Condições Gerais: Declaro que recebi e li previamente as Condições Gerais de Emissão e Utilização do Cartão de Crédito Consignado do Banco Daycoval para Trabalhadores de Empresas Privadas, Servidores Públicos Ativos e Inativos e/ou Aposentados e Pensionistas do INSS ("Condições Gerais"), registradas em 07/08/2013 no 10º Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoa Jurídica de São Paulo/SP sob nº 2.021.879, inexistindo dúvidas sobre suas cláusulas, direitos e obrigações.

2. Autorização para Reserva de Margem Consignável: Autorizo o Banco Daycoval S/A, neste ato, de forma irrevogável e irratável, a constituir reserva de margem consignável de até 5% (cinco) de minha remuneração, por tempo indeterminado, nos termos da legislação e convênio aplicáveis e do disposto no art. 6º da Lei 10.820/03 e no inciso VI do artigo 154 do Decreto 3048/99 para cartões emitidos a aposentados e pensionistas do INSS, para os pagamentos mínimos mensais da(s) fatura(s) do Cartão de Crédito Consignado do Banco Daycoval ("Cartão") de minha titularidade, devendo tal autorização permanecer sempre válida e eficaz sob pena de cancelamento imediato de meu Cartão e adoção das medidas cabíveis.

3. Outras Declarações: Declaro estar ciente e concordar que: (i) ao utilizar o Cartão e/ou assinar este Termo de Adesão, estou anuindo, em caráter irrevogável e incondicional, ao disposto nas Condições Gerais; (ii) poderei consultar sempre as Condições Gerais e suas alterações/aditamentos no site do Banco Daycoval S.A. ("Daycoval") no endereço eletrônico: www.daycoval.com.br; (iii) as Condições Gerais poderão ser alteradas de tempos em tempos pelo Daycoval, mediante novos registros em cartório, as quais poderão, a critério do Daycoval, ser disponibilizados na forma da alínea "ii" acima (registros esses que serão noticiados no site do Daycoval); (iv) conheço os termos do convênio firmado pelo Daycoval e a Entidade/Empresa Averbadora para desconto em minha renda mensal do valor consignável acima descrito; (v) mensalmente será consignado em minha remuneração o valor do pagamento mínimo indicado nas faturas do Cartão, obrigando-me no caso de opção pelo pagamento integral a utilizar a fatura do Cartão para quitar o débito que exceder o valor consignável; (vii) o Daycoval está autorizado por prazo indeterminado a debitar quaisquer valores devidos em relação ao Cartão em minha conta corrente descrita acima e/ou em outra conta corrente de minha titularidade no Brasil que venha a substituí-la, inclusive a conta disponibilizada por seu empregador.

Estou ciente de que se comprovada a falsidade das declarações e informações constantes deste Termo de Adesão estarei sujeito à responsabilidade criminal do artigo 299 do Código Penal (Crime de Falsidade Ideológica).

Local e Data: Brasília, 14/10/2016

Dalva Ferreira dos Santos
ASSINATURA PORTADOR TITULAR:

 ASSINATURA

DADOS DO TITULAR			
CPF: 657.803.466-04	Nome: Wolva Ferreira dos Santos	Nº Cartão/Proposta: 215 869	
Empregador: INSS		Matrícula: 0831420464	
DADOS BANCÁRIOS			
Nome do Banco: Itau Unibanco	Nº do Banco 341	Nº Agência 03213	Conta-Corrente 03332-1

TERMO DE CONSENTIMENTO ESCLARECIDO

Declaro, para os devidos fins de direito, estar ciente de que o pagamento da fatura do cartão de crédito deve ocorrer em valor integral, constituindo o pagamento por consignação apenas o valor mínimo da fatura. O não pagamento integral da fatura do cartão de crédito gera encargos rotativos na ordem de _____, ao mês, incidentes sobre o valor não pago. Esse percentual é inferior ao cartão de crédito convencional.

Declaro ainda ciência de que existem outras modalidades de crédito, a exemplo do empréstimo consignado, que possuem juros mensais em percentuais menores.

Autorizo o BANCO DAYCOVAL S/A, em caráter irrevogável e irretratável a transferir o valor abaixo indicado, referente a parte do limite de crédito do meu **Cartão Consignado Daycoval**, para a Conta Corrente da minha titularidade acima indicada.

Declaro ter recebido a Planilha Demonstrativa do Custo Efetivo Total (CET), previamente à assinatura desta autorização, juntamente com as seguintes informações: (a) o valor estimado do saque; (b) recebi e concordei com todas as informações e cálculos pertinentes a CET, bem como dos fluxos considerados em seu cálculo, inclusive a taxa e percentual incidente, conforme condições vigentes na presente data e (c) o valor do saque deverá ser pago juntamente com as demais despesas da fatura de meu cartão de crédito ou financiado após a amortização do pagamento mínimo de minha fatura por meio de desconto em folha de pagamento.

Valor do Saque*: R\$ 789,20 (_____).

Taxa de Juros: 3,36 % a.m. Taxa de Juros: 49,49 % a.a. IOF Diário: 0,0082 % a.d. IOF Adicional: 0,33 %

Tarifa: R\$ 15,00 CET: 4,04 % a.m. CET: 60,89 % a.a.

(*) O valor do saque está condicionado ao limite de crédito disponível e/ou concedido, podendo o valor do saque ser inferior ao valor solicitado.

Local e Data: Brasília/DF, 14/10/2016

Wolva Ferreira dos Santos

ASSINATURA PORTADOR TITULAR:

 ASSINATURA





BRASILIA - DF CNPJ: 07.522.669/0001-92 CF/DF: 07.466.855/001-97
REGIME ESPECIAL - ATO DECLARATORIO Nº 021/2008
NUESP/GESP/DITRI/SUREC/SEF
NF / FATURA DE ENERGIA ELÉTRICA / SERVIÇOS SÉRIE U Nº

SEU CÓDIGO

971895-8

DALVA FERREIRA DOS SANTOS
QS 122 CJ 04 LT 01 BL B AP 102 RES. VILA BELA
SAMAMBAIA - DF
CEP: 72.300-000

FATCAM

A TARIFA SOCIAL DE ENERGIA
ELÉTRICA - TSEE FOI CRIADA
PELA LEI Nº 10.438,
DE 26 DE ABRIL DE 2002.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
SET/2016	13/10/2016	284	173,79

DATAS DAS LEITURAS		DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA	
ATUAL:	26/09/2016	CNPJ/CPF:	000061780146604
ANTERIOR:	24/08/2016	Nº DA UC:	852856
APRESENTAÇÃO:	26/09/2016	CLASSIFICAÇÃO:	RESIDENCIAL/MONO
PRÓXIMO MÊS:	25/10/2016	MEDIDOR(ES):	00001108160

LEITURAS DE ENERGIA	kWh	kVarh	HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)	
ATUAL:	23561		SET/15	269
ANTERIOR:	23277		OUT/15	258
CONSUMO:	284		NOV/15	207
RESÍDUO DE CONSUMO:			DEZ/15	194
NÚMERO DE DIAS:	33		JAN/16	218
FATOR MULTIPLICADOR:	001,00		FEB/16	175
FATOR DE POTÊNCIA:			MAR/16	188
			ABR/16	244
			MAY/16	206
			JUN/16	201
			JUL/16	277
			AGO/16	258
			MÉDIA CONSUMO ANUAL:	225

DESCRIÇÃO DA CONTA			
TARIFA FAIXA CONSUMO	284 kWh A R\$	0,5627623 =	159,82
CONTRIBUIÇÃO DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA			13,97

MENSAGENS IMPORTANTES

FOI EMITIDA FATURA REFERENTE A DÉBITOS ANTERIORES.

Reservado ao Fisco: 86A8.8C16.F759.188F.F56D.A6A5.9A60.1FE0

COMPOSIÇÃO DA TARIFA			INDICADORES DE CONTINUIDADE				
	%	R\$	APURADO	DIC	FIC	DMIC	DICRI
RES. ANEEL 166/05							
ENERGIA:	48,34	77,27	MENSAL:	0,06	1,00	0,06	
DISTRIBUIÇÃO:	13,47	16,71	LÍMITE				
TRANSMISSÃO:	1,72	2,13	MENSAL:	5,43	3,36	1,11	
TRIBUTOS:	13,93	15,76	TRIM.:	10,86	6,72		
ENC. SETORIAIS:	17,65	21,89	ANUAL:	21,73	11,45		
PERDAS SIST. ELÉTRICO:	4,89	6,06					
IMPOSTOS			CONJ. ELÉT.:				
	%	R\$	MÊS DE REF.:				
BASE DE CÁLCULO:		159,82	MON JOJO				
ICMS DA TARIFA:	18,00	28,76	06/2016				
ICMS DA SUBVENÇÃO:							
VALOR TOTAL DO ICMS:		28,76					
PIS/PASEP:	0,78	1,24					
COFINS:	3,61	5,76					
			ENCARGO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO				
			RS:	21,76			
			MÊS DE REF.:	06/2016			



SA - ÁREA DE SERVIÇOS PÚBLICOS - LOTE C - CEP 71215-002
BRASILIA - DF CNPJ: 07.522.669/0001-92 CF/DF: 07.466.855/001-97

SEU CÓDIGO

971895-8

TOTAL A PAGAR (R\$)

173,79

MÊS FATURADO

SET/2016

VENCIMENTO

13/10/2016

83620000001 3 73790005280 1 11097189515 3 09718951609 5

