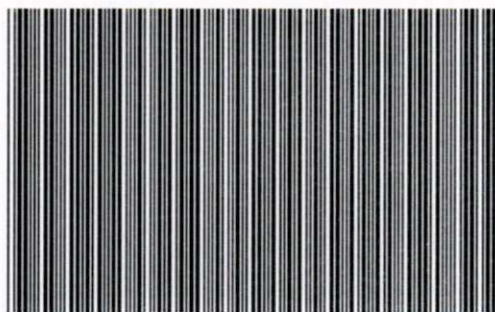


**Doc. 5**

**Dossiê**  
**Cliente**  
**Produto**  
**Modalidade**  
**Convênio**  
**Contrato**  
**Caixa**

02209945  
BANCO MERCANTIL DO BRASIL  
MBF EMP.CONS.INSS CO  
CONTRATO NOVO  
INSTITUTO NAC.DO SEGURO SOCIAL - 000000102  
013498114 - RITA MARIA DE SOUSA  
051416



0053.1931.02209945-7

# CÉDULA DE CRÉDITO BANCÁRIO (CCB) CRÉDITO CONSIGNADO

Nº da CCB	X
13498114-6	

## QUADRO I - QUALIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: RITA MARIA DE SOUSA	CPF: 663.853.184-00
Endereço: R EUFRASIO OLIVEIRA, 002118 - ALTO DA CONCEICAO - MOSSORO - RN	

## QUADRO II - QUALIFICAÇÃO DO CREDOR

Nome: MERCANTIL DO BRASIL FINANCEIRA S/A.	CNPJ: 33.040.601/0001-87
Endereço: Rua Rio de Janeiro, n.º 654, Centro, Belo Horizonte/MG	CEP: 30.160-912

## QUADRO III - DADOS DA CCB

Nº/Nome da Agência	0000-0 - GER CONSIGNACAO II		
Nº da Conta Corrente	00000000-0	Plano de Amortização	Tabela Price
Taxa de Juros (% ao mês)	2,14	Taxa de Juros (% ao ano)	28,92
CNPJ da Agência	17.184.037/0001-10	Valor Base (A)	2.450,07
IOF (B)	83,63	Valor Financiado (C = A + B)	2.533,70
Valor da Parcela (D)	70,00	Nº de Parcelas (E)	72
Valor da CCB (F = D x E)	5.040,00	Data de Emissão	27/05/2015
Data de Pagamento/ Vencimento da CCB	10/06/2021	Vencimento da 1ª Parcela	10/07/2015
Opção por Retenção em Rescisão Contratual	NÃO	Dados para crédito do empréstimo	DOC - BANCO:237 / AGE:5882 / CONTA:00760850-0
Opção para pagamento/ Liquidação das parcelas	DESCONTO PREVIDENCIARIO	Lugar de Emissão e Lugar de Pagamento	BELO HORIZONTE - MG

## QUADRO IV - COMPONENTES DO CET

Despesas vinculadas à concessão do crédito	Valor	% em relação ao total devido
Tributos (A)	83,63	3,3
Registros (B)		
Pagamentos Autorizados (C = A + B)	83,63	3,3
Valor Liberado	2.450,07	96,7
Valor total devido (calculado no ato da contratação, considerando como parâmetro o valor liberado somado ao valor de pagamentos autorizados, na forma das normas e regulamentações em vigor)	2.533,70	100,0
Custo Efetivo Total (CET)	2,26 % ao mês	30,76 % ao ano

## QUADRO V - DADOS DO CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO NO PAÍS

Nome: EMILIANNA LETYCIA CRISTIAN DA COSTA SILVA ME	CNPJ: 18.644.257/0001-41
Endereço: RUA SANTOS DUMONT, 87A - CENTRO - MOSSORO - RN - CEP 59600-170	
Nome do Agente:	CPF do Agente:
Telefone: 84-3314-1298	Valor da Comissão:

## QUADRO VI - RELAÇÃO DE OPERAÇÕES LIQUIDADAS

Instituição Favorecida	Nº	Saldo Devedor
Instituição Favorecida	Nº	Saldo Devedor
Instituição Favorecida	Nº	Saldo Devedor
Instituição Favorecida	Nº	Saldo Devedor



**QUADRO VI - RELAÇÃO DE OPERAÇÕES LIQUIDADAS (continuação)**

Instituição Favorecida		Nº		Saldo Devedor	
Instituição Favorecida		Nº		Saldo Devedor	

**CERTIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE MARGEM CONSIGNÁVEL (Somente preencher se aplicável)**

O Empregador/Averbador abaixo assinado certifica que o Emitente qualificado no Quadro I possui margem consignável no valor abaixo e que foram averbadas em favor do CREDOR, qualificado no Quadro II a quantidade e valores de prestações conforme descritas no Quadro III - Dados da CCB.

Margem Consignável (R\$):

70,00

Nome do Empregador/ Averbador:

INSTITUTO NAC.DO SEGURO SOCIAL - 000000102

BELO HORIZONTE - MG, 27 DE MAIO DE 2015

Local e Data

Empregador/ Averbador

**Na forma e datas aqui designadas, pagarei ao CREDOR, ou à sua ordem, em moeda corrente nacional, a quantia descrita no campo "Valor da CCB" do Quadro III, com os acréscimos financeiros e moratórios aqui consignados.**

BELO HORIZONTE - MG, 27 DE MAIO DE 2015

Local e Data

**X** Rita Maria de Sousa

Emitente

**Cláusulas e Condições**

1. O EMITENTE declara haver recebido do CREDOR o montante descrito no campo "Valor Base" constante do Quadro III, creditado em seu favor a título de empréstimo, na modalidade crédito pessoal, no valor, prazo e demais características estipuladas nos quadros desta CCB.

2. Serão devidos pelo EMITENTE, conforme estabelecidos no Quadro III, além do valor do principal recebido do CREDOR, referido na cláusula anterior: i) **juros capitalizados mensalmente e computados a partir da data de emissão desta CCB**; ii) Imposto sobre Operações Financeiras (IOF) e; iii) os pagamentos autorizados relacionados à presente operação, estabelecidos no Quadro IV.

3. O pagamento desta CCB será feito em parcelas iguais, mensais e sucessivas de acordo com a Tabela Price.

4. O EMITENTE autoriza o INSS/Órgão/Empregador a descontar mensalmente dos seus salários/benefícios e repassar ao CREDOR o valor das parcelas com a consequente consignação em folha de pagamento até a integral liquidação do saldo devedor. 4.1 O EMITENTE autoriza, expressamente, o CREDOR a fornecer cópia desta CCB ao Banco Mercantil do Brasil, S.A, instituição onde mantém conta corrente e, ato contínuo, para o cumprimento do disposto nesta CCB, autoriza, novamente de forma expressa, que o referido Banco Mercantil do Brasil S.A, efetue o débito do valor da parcela e eventuais encargos, nos respectivos vencimentos, na conta corrente indicada no Quadro III, mantida junto ao dito Banco, bem como o desconto de até 30% (trinta por cento) da verba rescisória e repasse do valor ao CREDOR para amortização/quitação do saldo devedor na hipótese de rescisão de seu contrato de trabalho. 4.2 Se, por qualquer motivo, for suspenso o desconto das parcelas, caberá ao EMITENTE efetuar o pagamento ou complementação do valor correspondente diretamente ao CREDOR, sob pena de inadimplência e vencimento antecipado desta CCB. 4.3 Na hipótese do crédito de salário/benefício ocorrer em data diferente da prevista para a liquidação das parcelas, estas serão liquidadas no dia em que ocorrer o crédito, sendo que o valor da parcela será automaticamente ajustado ao valor correspondente à data em que efetivamente for liquidada. Inexistindo o crédito de salário, as parcelas vencidas poderão ser liquidadas/amortizadas com recursos a receber que o EMITENTE porventura possua junto ao CREDOR.

5. O EMITENTE, reconhecendo como corretos os valores informados no Quadro VI, solicita e autoriza a liquidação antecipada, nesta data, da(s) operação(ões) no mesmo indicada(s) com a remessa, em seu nome, do crédito em favor da(s) instituição(ões) financeira(s) para liquidação integral da(s) dívida(s). Eventuais valores descontados e não mais devidos, relativos à(s) operação(ões) liquidada(s), serão ressarcidos pelo CREDOR tão logo este receba o repasse financeiro respectivo enviado pela entidade consignante. 5.1 Havendo o repasse e/ou pagamento de valores financeiros a maior para o CREDOR, na liquidação antecipada do empréstimo, a diferença será entregue ao EMITENTE, mediante crédito na conta indicada no Quadro III nos campos "Nº da conta corrente" ou "Dados para crédito do empréstimo", ou outra conta que o EMITENTE indicar, desde que de sua titularidade ou ainda, por Ordem de Pagamento para saque nas agências do Banco Mercantil do Brasil.

CCB Crédito Consignado Nº3498114-6

Emitida em 27/05/2015



5.2 Fica sob a responsabilidade do EMITENTE a manutenção de seus dados cadastrais atualizados junto ao CREDOR, inclusive as informações relativas aos seus dados bancários para devolução de eventual quantia mencionada na sub cláusula 5.1.

**6. Além das hipóteses de lei e das previstas nesta CCB, considera-se esta antecipadamente vencida e imediatamente exigível a dívida caso o EMITENTE venha a infringir qualquer condição desta CCB ou figure como devedor principal ou coobrigado em ação de execução.**

7. O valor presente para fins de amortização ou liquidação antecipada desta operação deve ser calculado com a utilização da taxa de juros estabelecida nesta CCB, na forma das normas e regulamentações em vigor. 7.1 Na hipótese de emissão desta CCB para fins de aditamento e/ou liquidação de outra operação de crédito mantida pelo EMITENTE junto ao CREDOR, a este fica facultada a possibilidade de efetuar o débito correspondente na conta corrente de titularidade do EMITENTE indicada no Quadro III.

8. Poderá o CREDOR prorrogar o prazo de vencimento de parcela(s) que eventualmente não seja(m) descontada(s) em folha e que não seja(m) liquidada(s) diretamente pelo EMITENTE. 8.1 Se, por qualquer motivo ou causa vier a se constatar a necessidade de se diminuir o valor da prestação a ser consignada na folha de pagamento do EMITENTE para o atendimento do valor mínimo consignável, fica desde já o CREDOR autorizado pelo EMITENTE a alterar o número de prestações mensais, acrescentando tantos meses quantos bastem para a liquidação integral do empréstimo, com todos os seus acréscimos cedularmente constituídos, mantido e respeitado o valor máximo da prestação.

9. No caso de inadimplemento serão devidos, além dos encargos previstos nesta CCB: juros moratórios de 2% (dois por cento) ao mês; juros remuneratórios à taxa máxima do mercado do dia do pagamento, nunca inferior à taxa prevista nesta CCB e; multa de 2% (dois por cento) sobre o saldo devedor.

10. Na hipótese do descumprimento de qualquer obrigação pelo EMITENTE poderá o CREDOR comunicar o fato à SERASA, ao SPC ou à órgãos similares.

**11. O EMITENTE declara, para os devidos fins, ter sido informado pelo CREDOR, previamente à emissão da presente CCB, do Custo Efetivo Total (CET), que é calculado considerando os fluxos referentes às liberações e a todos os pagamentos previstos e eventuais referenciais de remuneração considerados no respectivo cálculo.**

12. O CREDOR poderá, a qualquer tempo e a seu exclusivo critério, endossar, ceder, empenhar ou transferir, total ou parcialmente, os direitos, ações e garantias decorrentes desta CCB, independentemente de qualquer notificação ou autorização, podendo emitir e negociar Certificados de CCB relativos ao presente título.

**13. O EMITENTE concorda e autoriza o CREDOR a enviar SMS e e-mails para mantê-lo informado sobre esta operação e sobre outros produtos, serviços, promoções ou informações de seu interesse, inclusive para envio de boletos, avisos de cobrança e cópia de instrumentos de formalização de operações de crédito. Os dados de SMS e e-mails serão fornecidos pelo EMITENTE e qualquer alteração deverá ser comunicada ao CREDOR, sob responsabilidade do EMITENTE. Esta autorização poderá ser cancelada a qualquer momento pelo EMITENTE, mediante comunicação por escrito ao CREDOR.**

14. O EMITENTE declara-se ciente que: i) o Sistema de Informações de Crédito (SCR) tem por finalidade fornecer informações ao Banco Central do Brasil (Bacen) e propiciar o intercâmbio destas sobre débitos de clientes em operações de crédito e de câmbio; ii) poderá ter acesso aos seus dados registrados no SCR por meio da Central de Atendimento ao Público do Bacen; iii) qualquer correção, exclusão, discordância ou registro de medidas judiciais quanto às informações constantes do SCR deverá ser formalizada, fundamentadamente, por escrito dirigido ao Bacen ou à instituição credora; iv) a consulta sobre qualquer informação ao SCR depende de sua prévia autorização. **14.1 O EMITENTE concorda e autoriza o CREDOR, mesmo após o vencimento desta CCB, a consultar e registrar no SCR ou em qualquer sistema de proteção ao crédito eventuais informações existentes a seu respeito, inclusive sobre operações de crédito e aquelas realizadas no mercado de câmbio. O EMITENTE declara que as consultas do CREDOR àqueles sistemas, antes desta operação, contaram com a sua autorização, ainda que verbal.**

**15. Todas as declarações e autorizações feitas pelo EMITENTE na presente CCB são feitas em caráter irrevogável e irretratável e por prazo indeterminado.**

16 - Fica desde já estabelecido o foro do local em que foi emitida esta CCB ou onde residir o EMITENTE e AVALISTA(S) na data da emissão deste título, para dirimir quaisquer questões decorrentes desta CCB.



**AUTORIZAÇÃO DE CONSIGNAÇÃO DE EMPRÉSTIMOS OU CONSTITUIÇÃO DE RESERVA DE MARGEM CONSIGNÁVEL-RMC NOS BENEFÍCIOS PREVIDENCIÁRIOS EM CONFORMIDADE COM A LEI Nº 10.820, DE 17 DE DEZEMBRO DE 2003, COM REDAÇÃO DADA PELA LEI Nº 10.953, DE 27 DE SETEMBRO DE 2004.**

RITA MARIA DE SOUSA

EU, \_\_\_\_\_, R EUFRASIO OLIVEIRA, 002118 - ALTO DA CONCEICAO  
Brasileiro(a), residente à \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, 15/12/1953  
data de nascimento \_\_\_\_\_, portador do benefício nº  
01456219798

\_\_\_\_\_, pelo presente autorizo que se promova a consignação do empréstimo no meu benefício previdenciário em favor da instituição financeira consignatária, \_\_\_\_\_, conforme previsão legal contida no art. 6º da Lei nº 10.820/03 e inciso VI do artigo 154 do Decreto nº 3.048/99, com as seguintes características:

Valor total do empréstimo: \_\_\_\_\_ 2.533,70

Valor mensal a ser descontado no benefício previdenciário: \_\_\_\_\_ 70,00

Número de prestações: \_\_\_\_\_ 72

Taxa efetiva mensal e anual de juros: \_\_\_\_\_ 2,14 % AO MÊS 28,93 % AO ANO

Soma total a pagar: \_\_\_\_\_ 5.040,00

Outras informações, caso haja:

Acréscimos remuneratórios: \_\_\_\_\_ -

Acréscimos Moratórios: \_\_\_\_\_ -

Acréscimos Tributários: \_\_\_\_\_ 83,63

BELO HORIZONTE - MG

27/05/2015

\_\_\_\_\_  
(Local e data)

X Rita Maria de Sousa  
(Assinatura ou impressão digital)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 RIO GRANDE DO NORTE  
 SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA SOCIAL  
 INSTITUTO TECNICO CIENTIFICO DE POLICIA  
 COORDENADORIA DE IDENTIFICACAO





POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR  
 Rita Maria de Sousa

CARTeira DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	1.021.411 2ª. VIA	DATA DE EMISSÃO	09/11/200
<b>RITA MARIA DE SOUSA</b>			
<b>APLAUDISIO INACIO DA SILVA</b> <b>MARIA JOAQUINA DA CONCEIÇÃO</b>			
NATURALIDADE	UITAUNA PB	DATA DE NASCIMENTO	15/12/1953
DCC ORIGEM	Cert. CASAMENTO n°. 2184, L. 86, Fls. 159 do Cartório de UIRAUNA PB		
ASSINATURA DO DIRETOR LEI Nº 7.116 DE 28-08-83			



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
 Secretaria da Receita Federal

**CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS**

Nome

**RITA MARIA DE SOUSA**

Data do Nascimento

**15/12/53**

Ng de Inscrição

**663853184-00**



Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura

**RITA MARIA DE SOUSA**

S E R P U

**VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

Emitido em : 15/10/98



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA  
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO TITULAR  
Rita Maria de Sousa

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.021.411 2ª. VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 09/11/2005

NOME RITA MARIA DE SOUSA

FILIAÇÃO AFLAUDISIO INACIO DA SILVA  
MARIA JOAQUINA DA CONCEIÇÃO

NATURALIDADE UIRAUNA PB DATA DE NASCIMENTO 15/12/1953

DOC. ORIGEM Cert. CASAMENTO n°. 2184, L. B6, Fls. 159  
do Cartório de UIRAUNA PB

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome  
RITA MARIA DE SOUSA

Nº de Inscrição  
663853184-00

Data do Nascimento  
15/12/53



Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura

RITA MARIA DE SOUSA

S  
E  
R  
P  
R  
O

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 15/10/98



**DECLARAÇÃO - CRÉDITO CONSIGNADO**

Declaro para todos os fins e efeitos de direito que estou ciente e de pleno acordo com as cláusulas e condições da Cédula de Crédito Bancário N.º 13498114-6, cujo inteiro teor foi lido em voz alta, na presença das testemunhas subscritas abaixo, não tendo dúvidas sobre quaisquer das suas cláusulas.

Declaro que estou ciente e de pleno acordo com as taxas de juros, tarifas, tributos, encargos, prazo de vigência, valor e demais regras, termos e condições do negócio jurídico supra mencionado.

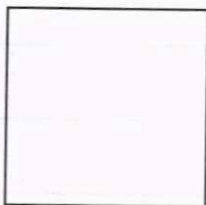
BELO HORIZONTE - MG, 27 DE MAIO DE 2015

Local e Data

Rita Maria de Sousa

Assinatura do Cliente

OU



Digital do Cliente

Nome do Cliente: RITA MARIA DE SOUSA

CPF do Cliente: 663.853.184-00

OU

Assinatura a rogo

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Testemunha<sup>1</sup>

Nome:<sup>2</sup>

CPF:<sup>3</sup>

Testemunha

Nome:

CPF:

<sup>1</sup>Deve ser encaminhada cópia do documento de identificação com foto e CPF das testemunhas.

<sup>2</sup>Preenchimento do campo "Nome" das testemunhas deve ser a caneta.

<sup>3</sup>Preenchimento do campo "CPF" das testemunhas deve ser a caneta.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE PERÍCIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

MAIOR DE 60 ANOS

POLEGAR DIREITO

*Rita Maria de Sousa*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 001.021.411 DATA DE EXPEDIÇÃO 27/01/2017

NOME RITA MARIA DE SOUSA

FILIAÇÃO AFLAUDISIO INACIO DA SILVA  
MARIA JOAQUINA DA CONCEICAO

NATURALIDADE UIRAUNA PB DATA DE NASCIMENTO 15/12/1953

DOC. ORIGEM CERT. DE CASAMENTO L-B-06 F-159 RG-2148  
UIRAUNA PB-CARTORIO UNICO CARTORIO

CPT 663.853.184-00 3a. VIA

Josebias Ferreira do N. Junior  
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 23/08/83

