



FICHA DE CADASTRO

TIPO DE CONTRATO: ☐ CDC ☐ ARRENDAMENTO MERCANTIL FINANCEIRO☐ FINANCIADO/ARRENDATÁRIO ☐ AVALISTA

OPERADOR/CÓDIGO:

DATA DO CADASTRO:		FILIAL:		PROMOTOR / CÓDIGO:	
CÓDIGO/LOJA:		LOJA/CONCESSIONÁRIA:		TELEFONE:	
DADOS DO CLIENTE					
CPF / CNPJ:		NOME COMPLETO / RAZÃO SOCIAL:			
DATA DE NASCIMENTO:	RG / RNE:	ÓRGÃO EMISSOR:	DATA DE EMISSÃO:	SEXO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> VIÚVO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> OUTROS
NATURALIDADE:	UF:	NACIONALIDADE: <input type="checkbox"/> BRASILEIRA <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRA	E-MAIL:		
CEP:	ENDEREÇO RESIDENCIAL (RUA E Nº):			COMPLEMENTO:	BAIRRO:
CIDADE:	UF:	TEMPO RES. (MM/AA):	TIPO DE RESIDÊNCIA: <input type="checkbox"/> PRÓPRIA <input type="checkbox"/> FINANCIADA <input type="checkbox"/> ALUGADA <input type="checkbox"/> FUNCIONAL <input type="checkbox"/> FAMILIAR	SE PRÓPRIA, VALOR R\$:	TELEFONE RESIDENCIAL: ()
TELEFONE CELULAR: ()	OUTROS VEÍCULOS:	ANO:	FINANCIOU: <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM. ONDE?	OUTRAS PROPRIEDADES: <input type="checkbox"/> TERRENO <input type="checkbox"/> CHÁCARA <input type="checkbox"/> FAZENDA <input type="checkbox"/> OUTROS URBANOS	VALOR R\$:
FILIAÇÃO / PAI:			MÃE:		
EMPRESA ONDE TRABALHA:			CNPJ (SE FOR SÓCIO/PROPRIETÁRIO):	CARGO/PROFISSÃO/ÁREA/DEPTO.:	
TIPO DE PROFISSIONAL: <input type="checkbox"/> EMPRESÁRIO <input type="checkbox"/> ASSALARIADO <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> PROFISSIONAL LIBERAL <input type="checkbox"/> OUTROS		TEMPO DE SERVIÇO (ANO/MÊS):		NOME/TELEFONE DO CONTADOR:	
CEP:	ENDEREÇO COMERCIAL (RUA E Nº):				TELEFONE/RAMAL:
BAIRRO:	CIDADE:	UF:	EMPRESA ONDE TRABALHOU/TELEFONE:		
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA: <input type="checkbox"/> RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> OUTROS. ESPECIFIQUE: _____		CEP:	ENDEREÇO:		
DADOS DO CÔNJUGE					
CPF:		NOME COMPLETO:			
DATA DE NASCIMENTO:	IDENTIDADE:	ÓRGÃO EMISSOR:	DATA DE EMISSÃO:	NATURALIDADE:	UF:
EMPRESA ONDE TRABALHA:		CNPJ (SE FOR SÓCIO/PROPRIETÁRIO):	CARGO:	TEMPO SERVIÇO (ANO/MÊS):	
ENDEREÇO COMERCIAL:				TELEFONE/RAMAL:	
REFERÊNCIAS					
REFERÊNCIAS PESSOAIS: NOME:		TELEFONE:	NOME:		TELEFONE:
REFERÊNCIAS BANCÁRIAS: BANCO:	AGÊNCIA:	CONTA CORRENTE:	<input type="checkbox"/> COMUM <input type="checkbox"/> ESPECIAL	TEMPO C/C:	CARTÃO DE CRÉDITO: <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> CREDICARD <input type="checkbox"/> DINERS <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> OUTROS _____
REFERÊNCIAS BANCÁRIAS: BANCO:	AGÊNCIA:	CONTA CORRENTE:	<input type="checkbox"/> COMUM <input type="checkbox"/> ESPECIAL	TEMPO C/C:	
DADOS FINANCEIROS					
RENDA MENSAL/ FATURAMENTO:	RENDIMENTO DO CÔNJUGE:		OUTRAS/ ESPECIFIQUE:		TOTAL DOS RENDIMENTOS:
CONTRATO: <input type="checkbox"/> PRÉ <input type="checkbox"/> PÓS CÓD. TABELA:	VALOR DA COMPRA:		ENTRADA OU VRG ANTECIPADO: () %	VALOR: <input type="checkbox"/> SEGURO <input type="checkbox"/> ACESSÓRIOS <input type="checkbox"/> DESPACHANTE <input type="checkbox"/> OUTROS	
VALOR FINANCIADO OU ARRENDADO:		COEFICIENTE:	VALOR DA PRESTAÇÃO/ CONTRA-PRESTAÇÃO: PRAZO () X	DATA 1º VENCIMENTO:	CARÊNCIA:
DADOS DO VEÍCULO: MARCA:	MODELO:	Nº DE PORTAS:	ANO/MODELO:	PLACA:	COR:
<input type="checkbox"/> ADICIONAL MARCA:	MODELO:	Nº DE PORTAS:	ANO/MODELO:	PLACA:	COR:
<input type="checkbox"/> ADICIONAL MARCA:	MODELO:	Nº DE PORTAS:	ANO/MODELO:	PLACA:	COR:
OBSERVAÇÕES:					
CET - CUSTO EFETIVO TOTAL DA OPERAÇÃO					
TAXA DE JUROS ANUAL:		TAXA DE JUROS MENSAL:		CET - CUSTO EFETIVO TOTAL ANUAL:	
PAGAMENTOS AUTORIZADOS:					

Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas à vista do original do documento de identificação, CPF e outros comprobatórios dos demais elementos de informação apresentados, sob pena de aplicação no disposto no Art. 19 da Lei 7.492 de 16/06/1986. Ademais, autorizo expressamente a divulgação e encaminhamento de documentos relativos à presente operação e informações, inclusive cadastrais, para efeitos de cobrança extrajudicial e judicial, bem como para a consulta/envio de meus dados e/ou operações junto a outras instituições financeiras, órgãos de proteção ao crédito (SPC e SERASA) e Central de Risco do Banco Central do Brasil. Autorizo o pagamento dos serviços prestados, inclusive por terceiros, tributos e outros custos presentes na operação, relacionados no campo "Pagamentos Autorizados", os quais compõem o CET – Custo Efetivo Total.

Declaro, desde já, estar ciente que no caso de refinanciamento de veículos automotores, a concessão do crédito requerido junto a BV Financeira fica condicionada à emissão de laudo de conservação positivo pela empresa vistoriadora. Em caso de laudo negativo, torna-se sem efeito qualquer negociação ou documento relacionado a esta operação.

☐ Desejo financiar, juntamente com o valor do veículo aqui descrito, o prêmio estipulado no seguro por mim contratado.

☐ Estou ciente de que ao optar pela aquisição do seguro e financiar o prêmio com o valor do veículo, tenho ciência de que a vigência do seguro é de 12 meses; o valor do prêmio será repassado pela BV Financeira/BV Leasing à seguradora, e as condições pertinentes ao contrato são de responsabilidade da seguradora.

ATENÇÃO
NÃO ASSINE SEM O COMPLETO PREENCHIMENTO E
CONCORDÂNCIA DO PLANO ACIMA.

Local e Data

Assinatura do Financiador / Arrendatário

032009

1700020063