



TERMO DE SOLICITAÇÃO DE PORTABILIDADE

DADOS PESSOAIS:

Nome:		CPF:	
RG:	Data de Nascimento: / /	Sexo: <input type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fem.	
Cliente possui contato: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Telefone:	Celular:	
Nome da Mãe:			

DADOS DA OPERAÇÃO A SER PORTADA:

Cód. Banco (Credor Original):	Instituição Financeira de Origem:
Nº Contrato:	Saldo Devedor:

CONDIÇÕES GERAIS:

1. Solicito e autorizo o Banco PAN S.A (PAN) a solicitar a portabilidade da operação de crédito de minha titularidade relacionada no preâmbulo deste documento, nos moldes da Resolução CMN n.º 4.292/13 e demais legislações e regulamentações correlatas, junto à Instituição Financeira de origem. **2.** Declaro que tomei ciência e estou de acordo com os fluxos que compõem o Custo Efetivo Total – CET simulado para a portabilidade da operação de crédito e que estou ciente de que a taxa percentual anual representa as condições de mercado vigentes. **3.** Declaro que as minhas informações cadastrais são exatas e absolutamente verdadeiras, que os documentos que apresentei são autênticos, inexistindo discrepância, modificação ou alteração que afete as informações neles contidas. **4.** Assumo, ainda, a responsabilidade civil e criminal, por eventual inexatidão ou inconsistência apurada nas informações aqui prestadas e autorizo o PAN, ou qualquer outra empresa do seu conglomerado, a consultar e/ou confirmar a exatidão das mesmas em bancos de dados cadastrais, sites públicos e/ou acessos disponibilizados por Entes Públicos, comprometendo-me a manter tais fontes sempre atualizadas. **5.** Autorizo o PAN e/ou as empresas pertencentes do seu conglomerado, ainda que em momento anterior à celebração desse documento a: (i) trocarem entre si as informações constantes neste documento e; (ii) consultar débitos e responsabilidades decorrentes de operação de crédito ou semelhantes que em meu nome constem ou venham a constar do Sistema de Informações de Crédito (SCR) gerido pelo Banco Central do Brasil (BACEN), ou de sistema que venha a complementá-lo e/ou substituí-lo, bem como em Banco de Dados de restrição ao crédito e/ou Câmaras de Pagamento. **6.** Declaro que fui informado(a) e concordo com o valor da nova prestação simulada da minha operação de crédito no PAN, ainda que seja maior que o valor da prestação na instituição credora original. **Assinalar em caso de não concordância ()**. **7.** Autorizo o PAN, e as empresas do seu conglomerado financeiro, a utilizar meus dados pessoais para informar-me acerca de produtos e serviços que possam vir a ser do meu interesse, ressalvado sempre o meu direito de entrar em contato com a Central de Atendimento do PAN para revogar a presente autorização. **Assinalar em caso de não autorizado ()**.

_____, de _____ de _____.

Polegar Direito

SOLICITANTE

Considerando ser o(a) SOLICITANTE analfabeto(a) ou portador(a) de necessidades especiais, as testemunhas qualificadas e assinadas ao lado, declaram que os termos deste documento foram lidos em voz alta e, sendo o(a) SOLICITANTE questionado(a) sobre sua compreensão, declarou sua concordância.

Nome:
RG:
CPF:

Nome:
RG:
CPF:

CAC FINANCEIRA: para consultas, informações e demais serviços, ligue:
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4002-1687
Demais Localidades: 0800-775-8686
2ª à 6ª, das 8h às 21h e Sábados, das 9h às 15h.

SAC: para reclamações, cancelamentos, sugestões, elogios e informações sobre produtos ou serviços, ligue: 0800-776-8000 Atendimento Deficiente Auditivo e de Fala: 0800-776-2200 Diariamente, 24 horas.

OUIDORIA: caso não esteja satisfeito com a solução: 0800 776 9595
2ª a 6ª, das 9h às 18h.

INTERNET: www.bancopan.com.br