

Nome Funcionário: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Empresa de Registro (Conveniada): \_\_\_\_\_

Número da Filial: \_\_\_\_\_

Valor do Empréstimo: R\$

Quantidade de parcelas:

É possível simular o valor do empréstimo através do nosso site, clicando no link abaixo:

<https://www.gazinbank.com.br/emprestimo-consignado-privado>**Conta Digital**

478 - GazinBank

Agência: 0001-0

**Conta-Corrente:**

POSSUI REGISTRO NAS ENTIDADES DE PROTEÇÃO AO CRÉDITO (SPC, SERASA, ACP)?

 SIM NÃO

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:

--

Eu, \_\_\_\_\_, GERENTE, declaro ciência da solicitação do funcionário, e informo que o mesmo está de acordo com as políticas da empresa, e apto para assumir uma contratação de empréstimo. Caso o valor do empréstimo seja majorado a instituição financeira GazinBank deverá estabelecer o limite de crédito conforme a margem consignável.

Confirmo a minha autorização conforme política da instituição.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO GERENTE\_\_\_\_\_  
DATA DE ASSINATURA