

**I - IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE**

NOME COMPLETO (sem abreviações):		CPF:	NACIONALIDADE:	
NOME DA MÃE:		DATA DE NASCIMENTO:	ESTADO CIVIL:	GÊNERO:
Nº DO DOCTO DE IDENTIDADE:	TIPO DE DOCUMENTO:	UF DE EMISSÃO:	ÓRGÃO EMISSOR:	DATA DE EMISSÃO:

**II - ENDEREÇO RESIDENCIAL**

LOGRADOURO (Rua, Avenida, Praça, etc.):		NUMERO:	COMPLEMENTO:	
BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:	
(DDD) TELEFONE 1:	(DDD) TELEFONE 2:	EMAIL PESSOAL (OBRIGATORIO):		

**III - DADOS DO EMPREGO**

NOME DA EMPRESA ONDE TRABALHA:		Nº DA FILIAL:	CIDADE:	UF:	CEP:
(DDD) TELEFONE DA EMPRESA:	PROFISSÃO:	RENDA:	ADMISSÃO (DD/MM/AAAA):		

**IV - DADOS DO CÔNJUGE**

NOME DO CONJUGE:	(DDD) TELEFONE:
------------------	-----------------

**V - REFERÊNCIAS PESSOAIS**

NOME COMPLETO:	RELACIONAMENTO:	(DDD) E TELEFONE
NOME COMPLETO:	RELACIONAMENTO:	(DDD) E TELEFONE

**VI - DADOS BANCÁRIOS**

BANCO:	AGENCIA:	CONTA CORRENTE COM DÍGITO:	CONTA POUPANÇA:
--------	----------	----------------------------	-----------------

**VII - PATRIMÔNIO/IMÓVEIS**

DESCRIÇÃO DOS BENS:	VALOR DE MERCADO (R\$)	CIDADE/UF:
---------------------	------------------------	------------

**VEÍCULOS**

DESCRIÇÃO (MARCA E MODELO):	VALOR DE MERCADO: (R\$)	ANO (FAB/MOD):
-----------------------------	-------------------------	----------------

**DECLARAÇÃO - PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA (PPE)**

PPE - Pessoa que desempenhe ou tenha desempenhado, nos últimos 5(cinco) anos no Brasil ou em outros países cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como seus representantes, familiares e pessoas de seu relacionamento, nos termos da Circular 3.978, de 23/01/2020 do BACEN.

NÃO  SIM - Caso a opção seja **SIM**, preencher o Cargo ocupado.

Possui vínculo ou relacionamento com "Pessoa Politicamente Exposta" conforme abaixo especificado.

Nome da PPE:  CPF da PPE:  Relacionamento:

Responsabilizo-me pela exatidão das informações à vista do original do documento de identificação, CPF e outros comprobatórios, sob pena de aplicação no disposto do Art. 19 da Lei 7.492 de 16/06/1986. Autorizo expressamente a divulgação e encaminhamento de documentos relativos a presente operação e informações, inclusive cadastrais, para efeitos de cobrança extrajudicial, bem como para a consulta/envio de meus dados e/ou operações junto a outras instituições financeiras, órgãos de proteção ao crédito e Central de Risco do Banco Central do Brasil.

**Aviso de Privacidade:** O Cliente está ciente que os dados pessoais fornecidos através deste formulário serão tratados pela GazinCred para a finalidade de concessão de crédito. A GazinCred garante que não compartilhará os dados pessoais coletados e tratados, exceto nas hipóteses previstas em nosso Aviso de Privacidade e nas demais hipóteses legais. O Cliente leu, compreendeu e não tem dúvidas quanto ao Aviso de Privacidade disponível no website da GazinCred, onde estão demonstradas de maneira clara e ostensiva as informações sobre as atividades de tratamento de dados pessoais e as medidas de segurança adotadas pela GazinCred. Acesse nossa Política de Privacidade: <https://gazincred.com.br/politica-de-privacidade>

---

 ASSINATURA DO CLIENTE

---

 LOCAL E DATA