

Código matriz:

Código filial:

 **Nome:** **CPF:** **E-mail:** **Data da venda:** **Contrato:** **Produto:**

BANCO SEMEAR S.A., Instituição Financeira, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 00.795.423/0001-45, com sede na Avenida Afonso Pena, nº 3.577, 2º e 3º andares, Bairro Serra, Belo Horizonte/Minas Gerais, CEP: 30.130-008.

**SEGURO**

Eu, CLIENTE, declaro ter escolhido a contratação do seguro de proteção financeira e tive a opção de decidir qual a seguradora.

Nº da proposta:**Assinatura:****CONDIÇÕES DO FINANCIAMENTO / ESPECIFICAÇÃO DO CRÉDITO**

- | | | | |
|--|--|--|--|
| 1) Valor da compra:
R\$ _____ | 2) Valor da entrada:
R\$ _____ | 3) Valor Liberado:
R\$ _____ | 4) Tarifa de Cadastro:
R\$ _____ |
| 5) Seguro:
R\$ _____ | 6) IOF*:
R\$ _____ | 7) Valor Total
Financiado:
R\$ _____ | 8) Número de
parcelas:
_____ |
| 9) Valor da parcela
mensal:
R\$ _____ | 10) Vencimento
da 1ª Parcela:
_____ | 11) Custo
Efetivo Total:
% a.a. _____ | 12) Taxa de juros
mensal:
_____ |
| 13) Taxa de juros
anual:
_____ | | | |

**DECLARAÇÃO DO CLIENTE**

PROMETO pagar, em dinheiro e no endereço do **Banco SEMEAR**, a quantia exata, certa, líquida e exigível de **R\$** _____ (_____) informada nesta Cédula de Crédito Bancário (CCB) a ser acrescida dos encargos.

CONCORDO com todas as Cláusulas e Condições desta CCB e **AFIRMO TER** recebido uma cópia, lido (ou ouvido), e ter conhecimento do conteúdo que, também, está disponível no site do Banco SEMEAR: www.bancosemear.com.br/nossos-parceiros

DECLARO ter recebido a planilha de cálculo do Custo Efetivo Total (CET), que explica a forma de pagamento e os encargos incidentes. Também tenho conhecimento de que essa taxa é anual e representa as condições válidas na data em que foi feito o cálculo. O custo do Imposto sobre Operações Financeiras (IOF) desta CCB será de responsabilidade do Lojista e, por este motivo, não integra o cálculo do CET.

AUTORIZO os órgãos e os gestores, de que tratam a Lei do Cadastro Positivo, a disponibilizar meu histórico de crédito ao **Banco SEMEAR**, que poderá consultar, divulgar e encaminhar documentos e informações relativas a esse contrato ao Sistema Central de Risco de Crédito, do Banco Central do Brasil, aos órgãos de proteção ao crédito, tais como SERASA e SPC, e similares.

ESTOU DE ACORDO com o envio de todas as comunicações que forem necessárias para meu e-mail e/ou telefone celular (inclusive WhatsApp), os quais poderão ser substituídos por qualquer outra maneira de contato, após a minha solicitação ao SAC 0800 702 6700, Ouvidoria 0800 942 7600, WhatsApp (31) 4000-1570, E-mail: atendimento@bancosemear.com.br.

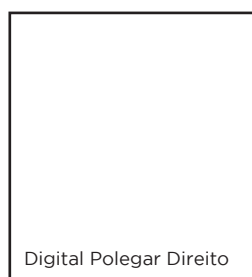


ASSINATURA COM DIGITAL E REPRESENTADA POR TERCEIRO (APENAS PARA ANALFABETOS OU IMPEDIDOS DE ASSINAR)

Eu, **CLIENTE**, declaro que ouvi atentamente a leitura de todo o conteúdo desta **CCB - Cédula de Crédito Bancário** na presença das testemunhas abaixo. **AFIRMO** que compreendi o conteúdo e tenho consciência de todas as condições e obrigações que assumi, validadas com a minha impressão digital.

Nome:

CPF:



TESTEMUNHA:

Assinatura:

Nome:

CPF:

TESTEMUNHA:

Assinatura:

Nome:

CPF:

Local e Data:

,

de

de

.



Assinatura do **CLIENTE**

**Conte com o seu
banco parceiro.
SEMEAR.**

