

CADASTRO E DECLARAÇÕES – PESSOA FÍSICA

1. Utilizar para Pessoa Física que, seja sócia com participação relevante e/ou avalista/fiadores e intervenientes;
2. A Ficha Cadastral inclui os dados dos Cônjuges;
3. Anexar cópia legível da Carteira de Identidade e CPF, inclusive do Cônjuge;
4. Apresentar cópia do IRPF do último exercício do cadastrante e cônjuge, se for o caso;
5. Apresentar comprovante de endereço (recente, máximo de 60 dias)
6. Apresentar cópia da Certidão de Casamento e união estável, se for o caso;
7. **Todos os campos com (*) são de preenchimento OBRIGATÓRIO;**
8. **Este formulário deve ser entregue devidamente datado e assinado.**

DADOS PESSOAIS

Nome Completo*:			Data de Nascimento*:
<input type="text"/>			<input type="text"/>
CPF*:	Identidade n*:	Emissor*:	Data de Emissão*:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sexo*:	Escolaridade*:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome do Pai*:			
<input type="text"/>			
Nome da Mãe*:			
<input type="text"/>			
Nacionalidade*:		Naturalidade (Cidade/UF)*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Profissão*:			
<input type="text"/>			
Estado Civil*			
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

SITUAÇÃO PATRIMONIAL

Patrimônio	Valor	Livre	Saldo Devedor
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

REFERÊNCIA PESSOAL

Nome Completo*:

Telefone*:

DADOS DO CÔNJUGE/ COMPANHEIRO(A)

Nome Completo*:

Data de Nascimento*:

CPF*:

Identidade n^o*:

Emissor*:

Data de Emissão*:

Sexo*:

Escolaridade*:

Profissão*:

Nome do Pai*:

Nome da Mãe*:

Nacionalidade*:

Naturalidade (Cidade/UF)*:

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Logradouro*:

Número*:

Complemento*:

Bairro*:

Cidade*:

UF*:

CEP*:

DDD + Telefone*:

DDD + Celular:

E-mail*:

Tempo na residência atual:

PARTICIPAÇÃO SOCIETÁRIA

Nome da (s) Sociedade(s):

CNPJ

% do Capital

AUTORIZAÇÕES E DECLARAÇÕES – PESSOA FÍSICA

CONSULTA AO REGISTRO NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE CRÉDITO – SCR
Autorizo a instituição financeira, a cooperativa singular e a cooperativa central, todas conveniadas a RS GARANTI, bem como os respectivos sucessores, a consultar o que segue:

1) Todas as informações relativas a débitos e às responsabilidades decorrentes de operações com características de crédito por ventura existentes em meu nome e/ou de empresas e ainda aquelas empresas que forem identificadas durante o processo de coleta e confirmação das informações durante as pesquisas cadastrais, em que surgir registro de algum vínculo, na qualidade de responsável direto e/ou coobrigado no Sistema de Informação e Crédito – SCR do Banco Central do Brasil ou dos sistemas que venham complementá-lo ou substituí-lo; e - Todos os registros em meu nome (CPF ou CNPJ) nos bancos de dados e informações do Brasil, SPC e SERASA para fins de encaminhamento de cadastro e operações. Autorizo também a instituição financeira ou a cooperativa singular e a cooperativa central, conveniadas a ASSOCIAÇÃO DE GARANTIA DE CRÉDITO DA SERRA GAÚCHA-RS GARANTI, a registrar os dados de débito e de responsabilidades decorrentes das quais eu seja responsável direto e/ou coobrigado no Sistema de Informações de Crédito – SCR.

(x) Autorizo () Não Autorizo

2) Transferência das Informações Obtidas e Registro entre a Instituição Financeira e RS Garanti. Autorizo a transferência das informações obtidas em meu nome ou da empresa sob minha responsabilidade da qual sou representante legal, transferir todas essas informações para compor o dossiê de estruturação de proposta de concessão de carta de garantia na ASSOCIAÇÃO DE GARANTIA DE CRÉDITO DA SERRA GAÚCHA-RS e posterior repasse das informações de acompanhamento dos pagamentos concernentes a operação de crédito contratada.

(x) Autorizo () Não Autorizo

3) Pelo presente documento DECLARO, expressamente, para todos os fins e efeitos de direito que concordo que a INSTITUIÇÃO FINANCEIRA compartilhe toda e qualquer informação e documento pessoal relativo ao meu nome (ou nome de minha/nossa empresa) e CPF ou CNPJ (cadastro de pessoa física ou pessoa jurídica), com a RS GARANTI, com a finalidade de formalizar a operação de crédito e, suas fases de análise, não constituindo de forma alguma, tal intercâmbio de informações e documentos, quebra de sigilo bancário, nos termos do Artigo nº 1, parágrafo terceiro, inciso V, da Lei complementar nº 105, de 10 de janeiro de 2001.

4) LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS: “Pelo presente documento declaro e estou ciente que a Associação de Garantia de Crédito da Serra Gaúcha terá acesso aos meus dados, pois os mesmos são necessários ao contrato e serviço ora celebrados. Assim, declaro que concordo plenamente em fornecer meus dados à Associação ficando ciente que a mesma procederá com a guarda das informações respeitando integralmente a Lei nº 13.709/2018 – Lei geral de Proteção de Dados”. Além disso, e pelo presente instrumento, declaro que estou ciente de que a Associação de Garantia de Crédito da Serra Gaúcha é parceira do Badesul Desenvolvimento - Agência de Fomento S/A, assumindo o papel de OPERADOR e

terá acesso aos meus dados que forem necessários para as finalidades descritas na Política de Proteção de Dados Pessoais e Privacidade do Badesul. Também estou ciente de que, a qualquer tempo, para os casos de tratamento dos dados pessoais classificados com a Base Legal CONSENTIMENTO (oferta de produtos e serviços), eu tenho direito de solicitar a revogação do consentimento a qualquer tempo", por meio do canal dados.pessoais@badesul.com.br.

(x) Ciente e Anuente () Não Aceito

5) DECLARAÇÃO – PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA (PPE)

Atendendo às normas do Banco Central do Brasil que determina aos agentes financeiros a identificação de Pessoas na condição Politicamente Expostas, conforme Resolução COAF nº 29/2017. DECLARO, para os devidos fins, e sob as penas da lei, que, nos últimos cinco anos e até esta data.

(x) NÃO SOU PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA, vez que NÃO desempenho ou desempenhei cargo, emprego ou função pública relevante, compreendendo os órgãos e cargos das entidades das Administrações Direta ou Indireta, inclusive os que demandam mandatos eletivos, e, também, dos Poderes Executivo e Legislativo, abrangendo, para esse fim, as esferas Federal, Estadual e Municipal, nem sou representante ou familiar de “Pessoa Politicamente Exposta” ou possui relacionamento próximo com pessoa assim considerada.

() SIM, SOU PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA vez que (preencha abaixo):

() DESEMPENHO ou DESEMPENHEI cargo, emprego ou função pública relevante, compreendendo os órgãos e cargos das entidades das Administrações Direta ou Indireta, inclusive os que demandam mandatos eletivos, e, também, dos Poderes Executivo e Legislativo, abrangendo, para esse fim, as esferas Federal, Estadual e Municipal, conforme abaixo especificado

Cargo/

Função _____ Início _____ Término _____

() POSSUO vínculo ou relacionamento próximo com “Pessoa Politicamente Exposta”, conforme abaixo especificado:

Nome da Pessoa Politicamente Exposta _____

Natureza do relacionamento _____

6) SE SOLTEIRO: Caso não mantenha união estável, marcar a opção abaixo:

() Declaro para os fins e direitos, que nos termos do § 3º do art. 226 da constituição federal, combinado como arts. 1.723 a 1.727 do Código Civil Brasileiro e legislação ordinária, que não mantenho sociedade conjugal reconhecida como união estável, prevista nos citados dispositivos, para todos os efeitos de lei.

7) PARTES RELACIONADAS: São consideradas, além do Estado do Rio Grande do Sul, entidades, pessoas físicas ou jurídicas:

7.1.1 sob as quais o Estado do Rio Grande do Sul exerça controle societário direto ou indireto;

7.1.2 que possam exercer influência significativa na Administração Pública do Estado

do Rio Grande do Sul em decorrência do exercício de função pública;
7.1.3 que exerçam cargos remunerados em órgãos estatutários do Badesul (ex.: Diretores, Conselheiros de Administração, Conselheiros Fiscais, membros do Comitê de Auditoria);
7.1.4 que sejam, em relação a qualquer pessoa mencionada nos itens 7.1.2 e 7.1.3:
7.1.4.1 Cônjuge ou companheiro;
7.1.4.2 Ascendente ou descendente consanguíneo ou por afinidade;
7.1.4.3 Parente até o segundo grau, em linha colateral, consanguíneo ou por afinidade;
7.1.5 que sejam controladas por qualquer pessoa referida no item 7.1.2 ou no item 7.1.3;
7.1.6 que sejam controladas por qualquer pessoa referida no item 7.1.4; e que
7.1.7 que mantenham plano de benefícios pós-emprego aos empregados do Badesul.

(x) Não Sou Parte Relacionada () Sou Parte Relacionada

Declaro, ainda, estar ciente de que eventuais alterações nas informações acima prestadas deverão ser por mim comunicadas de imediato à RS Garanti.

, de de 20.

(Local e Data)

Nome:

CPF:

Nome do Cônjuge:

CPF Cônjuge: