
		TERMO DE ADESÃO ao Contrato de Abertura de Crédito		Contrato nº	
Filial/Promotora		Origem	Cód. Aprovação	Plano/Tabela	
Forma de Pagamento		Produto	<input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CDC		Promotor/Contato

DADOS PESSOAIS					
Nome do Creditado			CPF	Data de Nasc.	Sexo
RG	Órgão Emissor	Data Emissão	UF	Nome da Mãe	
Naturalidade			Estado Civil	Quant. Dependentes	
Endereço Completo			Bairro	Cidade	UF
CEP	Tipo de Residência 1. <input type="checkbox"/> Própria 2. <input type="checkbox"/> Alugada 3. <input type="checkbox"/> C/ Parente 4. <input type="checkbox"/> Funcional			Valor Imóvel ou Aluguel	
Telef. Resid. (DDD/nº/Ramal)		Tipo Telefone		Tempo de Residência Ano Mês	
Nome do Cônjuge		Data Nascimento	RG	CPF	
Empresa onde Trabalha o Cônjuge		Cargo	Salário/Rendim.	Tel.Coml. do Cônjuge	

DADOS PROFISSIONAIS					
Empresa		Cargo	Profissão	CNPJ	
Endereço		Bairro	Cidade	UF	
CEP	Telefone (DDD/nº/Ramal)	Tempo na Empresa Anos Meses		Salário/Rendimento	
Natureza da Ocupação:					
1. <input type="checkbox"/> Aposentado/Pens. 2. <input type="checkbox"/> Bancário 3. <input type="checkbox"/> Setor Privado – CLT 4. <input type="checkbox"/> Func. Empr. Pública					
5. <input type="checkbox"/> Informal/Aut./Cooperado 6. <input type="checkbox"/> Militar/F. Armadas 7. <input type="checkbox"/> Produtor Rural 8. <input type="checkbox"/> Profis. Liberal					
9. <input type="checkbox"/> Propriet. de Empresa 10. <input type="checkbox"/> Rendimento Capital 11. <input type="checkbox"/> Serv. Público 12. <input type="checkbox"/> Taxista					

REFERÊNCIAS BANCÁRIAS, CARTÃO DE CRÉDITO E PESSOAIS							
Banco	Agência	Nº Conta	Cheque Especial <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Data Abert. Conta	Cartão Crédito	Banco/Afinidade	
Pessoal/Nome			Afinidade		DDD	Telefone	Ramal
Pessoal/Nome			Afinidade		DDD	Telefone	Ramal

ESPECIFICAÇÃO DO BEM/SERVIÇO E CONDIÇÕES DA NEGOCIAÇÃO – Valores em R\$					
Bem/Serviço				Nota Fiscal	
Valor Liberado/Solicitado	Quant. Prestações	Valor da Prestação		Venc. 1ª Parcela	
Venc. Última Parcela	Valor da Entrada	Contratação Seguro <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, Prot.Financeira+Morte Ac.			Seguro Financiado <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Valor IOF	Valor dos Encargos	Comissão Permanência 0,6 % ao dia por atraso	Taxa Mensal	Taxa Anual	Spread - % a. a.
Valor Total Financiado	Banco nº	Agência nº	Conta nº	Numeração Cheques Recebidos De a	

PAGAMENTOS AUTORIZADOS – Valores em R\$		
Tributos	Seguros	Tarifa de Cadastro <input type="checkbox"/> Diluída <input type="checkbox"/> Ato
Pagamentos Serviços Terceiros (Lojista/Revenda)		Pagamentos Outros Serviços (Correspondente Bancário)
Registros	Total	Custo Efetivo Total - CET % a. m. % a. a.

IMPORTANTE – LEIA COM ATENÇÃO

Ao assinar este Termo de Adesão ao Contrato de Abertura de Crédito, declaro conhecer e aceitar as cláusulas e condições contidas no Contrato de Abertura de Crédito, registrado no 5º Cartório de Registro de Títulos e Documentos da Capital – SP, sob número 01301292, que recebo neste ato e com o conteúdo discriminado acima. Assino este contrato que li e entendi todas as cláusulas e disposições.

Autorizo expressamente o BANCO a informar os dados relativos a todas as obrigações por mim assumidas junto ao BANCO, para constarem de cadastros compartilhados pelo BANCO com instituições conveniadas para tanto, administradas pela SERASA ou por outras entidades de proteção ao crédito. O BANCO e tais outras instituições ficam expressamente autorizados a disponibilizar e intercambiar entre si informações sobre obrigações contraídas por mim, bem como a consultar o Sistema de Central de Risco do Banco Central do Brasil o que é de utilidade aos seus interesses. Não concordo com esta cláusula, e o motivo é porque _____

Declaro e estou ciente que o BANCO deve fornecer ao Banco Central do Brasil, informações sobre a presente operação, ou seja, dívida a vencer, vencidas e registradas como prejuízo.

Data	_____	_____
	Assinatura do Creditado – De acordo	Assinatura do Banco PanAmericano S.A.
_____	_____	_____
1ª Testemunha - Assinatura		2ª Testemunha - Assinatura
Nome:		Nome:
CPF:		CPF:

TERMO DE SOLICITAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE EMISSÃO DE CARTÕES

Solicito e autorizo a emissão, em meu nome e de meus dependentes, dos cartões de crédito Panamericano, Visa, Mastercard e/ou Panclub, nos termos dos contratos registrados no 3º Cartório de Registro de Títulos e de Documentos. Estou ciente e aceito que minha proposta seja submetida a análise cadastral, e de aprovação de crédito nos parâmetros do sistema de cartão de crédito Panamericano. Reconheço e aceito que somente receberei os cartões e cópia dos respectivos contratos, caso seja aprovado meu ingresso no sistema de cartão de crédito.

NÃO ACEITO **SIM ACEITO RECEBER OS CARTÕES**

Assinatura do Creditado

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE / OUVIDORIA
Telefones: 4002 1687 para São Paulo e Capitais, e 0800 775 8686 para demais localidades
CENTRAL ATENDIMENTO DEFICIENTES AUDITIVOS/FALA Telefone: 0800 776 2200
SAC – SERVIÇO DE APOIO AO CONSUMIDOR – Telefone: 0800 776 8000
 As cláusulas deste contrato podem ser consultadas em nosso “site” www.panamericano.com.br