

vem
pro
digital



1. Documentação Necessária
2. Vias Obrigatórias
3. Quantidade de Vias para cada Operação
4. Impressão de Folha de Rosto

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA



- Documento de identificação
- CPF
- Comprovante de renda - (isento para INSS).

ATENÇÃO

- Documentações devem ser legíveis e atualizadas.
- RG e CPF (na falta do RG, é aceito a CNH dentro do prazo de validade)
- Documentações atualizadas tanto de cliente quanto das testemunhas.
- Comprovante de rendimento (Isento para INSS).
- Vigências aceita: 15/09/2017 e 01/01/2018.
- Termo de Autorização in100 – obrigatória na digitação mas não precisa protocolar ao banco.

ATENÇÃO

- Para atendimento aos iletrados, além da assinatura de 02 testemunhas, será necessária a assinatura de um parente do aposentado/pensionista assinando como a rogo. A assinatura do a rogo deve ser de um parente que possua o mesmo sobrenome do cliente ou cônjuge. O parentesco será comprovado pelo sobrenome no RG ou pela certidão de casamento. O contrato, deve conter além da cópia dos documentos do mutuário (constando NÃO ASSINA), a cópia RG e CPF das testemunhas e do a rogo. As digitais devem ser colhidas exclusivamente em tinta nas cores Azul ou Preta.
- Para atendimento aos Aposentados e/ou Pensionistas que são alfabetizados e por alguma razão estão impedidos de assinar (doença ou acidente), ficara o mesmo critério acima tanto a rogo como testemunhas.
- Não serão acatados empréstimos realizados por curatela.

VIAS QUE COMPÕE OS CONTRATOS EMPRÉSTIMO



- Termo de adesão EMP007 – 1 via.
- PE004 – 1 via.

Kit com numeração. (deve ser enviado ambos com a mesma numeração)

- Termo de adesão PORT002- 1 via (somente para portabilidade.)
- PP0013– 1 via (somente para portabilidade.)

Kit com numeração. (deve ser enviado ambos com a mesma numeração)

- ADF – modelo banco ou órgão (consultar instrução operacional do convênio).
- Documento de identificação e CPF - (RG/CNH...)
- Comprovante de rendimento - (isento para INSS).

A PE004 deve ser totalmente preenchida conforme capa do contrato (corretamente), ou impressa através do sistema olé consignado que já vem preenchida. A via deve acompanhar o termo de adesão EMP 006 ambas vias tem numeração.

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A., CNPJ nº 90.400.888/0001-42, Av. Juscelino Kubistchek, 2.041, CEP 04.543-011, São Paulo/SP
Local: _____ Data: _____
Cliente: _____ CPF: _____
Celular: _____ e-mail: _____
Valor solicitado: R\$ _____ (Valor Liberado ou Refinanciado) Valor da parcela: R\$ _____
Nº de parcelas: _____ Taxa de juros máxima: _____ % ao mês (30 dias) Custo Efetivo Total - CET anual: _____
IDF: _____ Tarifa de Confecção de Cadastro (TCC): Sim Não R\$100,00 (cem reais)
Conta para Crédito: Poupança CC OP Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____

A aprovação do empréstimo está sujeita a existência de margem consignável, análise cadastral e de crédito. **ASSINANDO ESTA PROPOSTA, DA QUAL DECLARA TER RECEBIDO UMA VIA, VOCÊ SABE QUE AS CONDIÇÕES SOLICITADAS PODEM TER ALTERAÇÕES**, em razão do limite disponível de margem. Aprovada a operação, o Santander lhe enviará um SMS, e-mail ou Whatsapp, informando o valor liberado, a taxa de juros e o CET, tributos e tarifas. Caso você discorde, terá até 7 dias para entrar em contato e cancelar a operação.

Nome (rogado): _____ CPF (rogado): _____ Polegar direito do Cliente

ACREDITAMOS NO CRÉDITO CONSCIENTE. SÓ ASSINE SE ENTENDER A PROPOSTA, O CONTRATO, AS CONDIÇÕES GERAIS E AS RECOMENDAÇÕES CONSTANTES NO VERSO DESSA PROPOSTA.
V190820

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A., CNPJ nº 90.400.888/0001-42, Av. Juscelino Kubistchek, 2.041, CEP 04.543-011, São Paulo/SP
Local: _____ Data: _____
Cliente: _____ CPF: _____
Celular: _____ e-mail: _____
Valor solicitado: R\$ _____ (Valor Liberado ou Refinanciado) Valor da parcela: R\$ _____
Nº de parcelas: _____ Taxa de juros máxima: _____ % ao mês (30 dias) Custo Efetivo Total - CET anual: _____
IDF: _____ Tarifa de Confecção de Cadastro (TCC): Sim Não R\$100,00 (cem reais)
Conta para Crédito: Poupança CC OP Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____

A aprovação do empréstimo está sujeita a existência de margem consignável, análise cadastral e de crédito. **ASSINANDO ESTA PROPOSTA, DA QUAL DECLARA TER RECEBIDO UMA VIA, VOCÊ SABE QUE AS CONDIÇÕES SOLICITADAS PODEM TER ALTERAÇÕES**, em razão do limite disponível de margem. Aprovada a operação, o Santander lhe enviará um SMS, e-mail ou Whatsapp, informando o valor liberado, a taxa de juros e o CET, tributos e tarifas. Caso você discorde, terá até 7 dias para entrar em contato e cancelar a operação.

Nome (rogado): _____ CPF (rogado): _____ Polegar direito do Cliente

ACREDITAMOS NO CRÉDITO CONSCIENTE. SÓ ASSINE SE ENTENDER A PROPOSTA, O CONTRATO, AS CONDIÇÕES GERAIS E AS RECOMENDAÇÕES CONSTANTES NO VERSO DESSA PROPOSTA.
V190820

FORMA DE PREENCHIMENTO VIA PE004

FORMA DE PREENCHIMENTO:

Local: Cidade onde foi realizada a proposta ao cliente.

Data: Data em que foi realizada a proposta ao cliente. Não pode estar em branco ou rasurado. Deve ser igual ou anterior a data de digitação no sistema.

Cliente: Nome do cliente.

CPF: CPF do cliente.

Celular: Celular de contato do cliente.

E-mail: E-mail de contato do cliente. Se o cliente não possuir e-mail deve deixar o campo em branco, mas será obrigatório o preenchimento do celular.

Valor solicitado: Valor total solicitado pelo cliente.

Valor da parcela: Valor desejado de parcela para realização do contrato.

Taxa de juros máxima: Taxa de juros máxima do convênio conforme tabela de taxas disponibilizada no Orienta > > Vendas > > Formulários > > PE E PC.

Custo Efetivo Total – CET anual: Taxa CET anual da operação conforme tabela de taxas disponibilizada no Orienta > > Vendas > > Formulários > > PE E PC

IOF: Custo de IOF da operação.

Consultar Função: Planilha de Proposta CET - Campo: Vlr. IOF.

Tarifa de Confecção de Cadastro: Marcar sim quando houver a cobrança de TCC. Consultar Função: Planilha de Proposta CET - Campo: TCC.

Conta para crédito: Dados bancários de titularidade do cliente. Para OP, incluir o banco e a agência e no campo conta colocar OP.



PROPOSTA DE EMPRÉSTIMO CONSIGNADO

PE 004
1º VIA SANTANDER

Nº PE **W0008059476**

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A., CNPJ nº 90.400.888/0001-42, Av. Juscelino Kubistchek, 2.041, CEP 04.543-011, São Paulo/SP

Local: _____ Data: _____

Cliente: _____ CPF: _____

Celular: _____ e-mail: _____

Valor solicitado: R\$ _____ (Valor Liberado ou Refinanciado) Valor da parcela: R\$ _____

Nº de parcelas: _____ Taxa de juros máxima: _____ % ao mês (30 dias) Custo Efetivo Total – CET anual: _____

IOF: _____ Tarifa de Confecção de Cadastro (TCC): Sim Não R\$100,00 (cem reais)

Conta para Crédito: Poupança CC OP Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____

A aprovação do empréstimo está sujeita a existência de margem consignável, análise cadastral e de crédito. **ASSINANDO ESTA PROPOSTA, DA QUAL DECLARA TER RECEBIDO UMA VIA, VOCÊ SABE QUE AS CONDIÇÕES SOLICITADAS PODEM TER ALTERAÇÕES**, em razão do limite disponível de margem. Aprovada a operação, o Santander lhe enviará um SMS, e-mail ou Whastapp, informando o valor liberado, a taxa de juros e o CET, tributos e tarifas. Caso você discorde, terá até 7 dias para entrar em contato e cancelar a operação.

Polegar direito do Cliente

assinatura do rogado

CLIENTE (ou seu rogado, no caso de analfabeto)

Nome (rogado): nome do rogado CPF (rogado): cpf do rogado



ACREDITAMOS NO CRÉDITO CONSCIENTE. SÓ ASSINE SE ENTENDER A PROPOSTA, O CONTRATO, AS CONDIÇÕES GERAIS E AS RECOMENDAÇÕES CONSTANTES NO VERSO DESSA PROPOSTA.

V190820

A PP deve ser totalmente preenchida conforme capa do contrato (corretamente), ou impressa através do sistema olé consignado que já vem preenchida. A via deve acompanhar o termo de adesão PORT002 ambas vias tem numeração.



**PROPOSTA DE PORTABILIDADE
DE EMPRÉSTIMO CONSIGNADO**

PP 003
1ª VIA SANTANDER
Nº PP **W0005392660**

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A., CNPJ nº 90400.888/0001-42, Av. Juscelino Kubistchek, 2.041, CEP 04.543-011, São Paulo/SP

Local: _____ Data: _____
 Cliente: _____ CPF: _____
 RG: _____ DDD + Celular: _____ e-mail: _____
 Data Nasc.: _____ Nome mãe: _____
 Número do Contrato Original: _____ Instituição Financeira Originadora: _____
 Saldo Devedor Estimado da Instituição Financeira Originadora: _____ Quantidade de Parcelas Remanescentes: _____
Condições ofertadas pelo Santander para o Contrato Original: Taxa de Juros: _____ % a.m. Prazo da Operação: _____
 Valor das parcelas: _____ Custo Efetivo Total - CET anual: _____ Número da Proposta: _____

A aprovação da portabilidade está sujeita a existência de margem consignável, análise cadastral e de crédito. **ASSINANDO ESTA PROPOSTA, DA QUAL DECLARA TER RECEBIDO UMA VIA, VOCÊ SABE QUE AS CONDIÇÕES SOLICITADAS PODEM TER ALTERAÇÕES**, em razão do limite disponível de margem. Aprovada a operação, o SANTANDER lhe enviará um SMS, e-mail ou Whastapp, informando o valor portado, a taxa de juros e o CET, tributos e tarifas. Se o Valor das Parcelas for superior à do Contrato Original, você, desde já, manifesta sua concordância. Caso você discorde, terá até 7 dias para entrar em contato e cancelar a operação.

Polegar direito do Cliente

 CLIENTE (ou seu rogado, no caso de analfabeto)
 Nome (rogado): _____ CPF (rogado): _____

**ACREDITAMOS NO CRÉDITO CONSCIENTE. SÓ ASSINE SE ENTENDER A PROPOSTA, O CONTRATO,
AS CONDIÇÕES GERAIS E AS RECOMENDAÇÕES CONSTANTES NO VERSO DESSA PROPOSTA.**

V190820



**PROPOSTA DE PORTABILIDADE
DE EMPRÉSTIMO CONSIGNADO**

PP 003
2ª VIA CLIENTE
Nº PP **W0005392660**

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A., CNPJ nº 90400.888/0001-42, Av. Juscelino Kubistchek, 2.041, CEP 04.543-011, São Paulo/SP

Local: _____ Data: _____
 Cliente: _____ CPF: _____
 RG: _____ DDD + Celular: _____ e-mail: _____
 Data Nasc.: _____ Nome mãe: _____
 Número do Contrato Original: _____ Instituição Financeira Originadora: _____
 Saldo Devedor Estimado da Instituição Financeira Originadora: _____ Quantidade de Parcelas Remanescentes: _____
Condições ofertadas pelo Santander para o Contrato Original: Taxa de Juros: _____ % a.m. Prazo da Operação: _____
 Valor das parcelas: _____ Custo Efetivo Total - CET anual: _____ Número da Proposta: _____

A aprovação da portabilidade está sujeita a existência de margem consignável, análise cadastral e de crédito. **ASSINANDO ESTA PROPOSTA, DA QUAL DECLARA TER RECEBIDO UMA VIA, VOCÊ SABE QUE AS CONDIÇÕES SOLICITADAS PODEM TER ALTERAÇÕES**, em razão do limite disponível de margem. Aprovada a operação, o SANTANDER lhe enviará um SMS, e-mail ou Whastapp, informando o valor portado, a taxa de juros e o CET, tributos e tarifas. Se o Valor das Parcelas for superior à do Contrato Original, você, desde já, manifesta sua concordância. Caso você discorde, terá até 7 dias para entrar em contato e cancelar a operação.

Polegar direito do Cliente

 CLIENTE (ou seu rogado, no caso de analfabeto)
 Nome (rogado): _____ CPF (rogado): _____

**ACREDITAMOS NO CRÉDITO CONSCIENTE. SÓ ASSINE SE ENTENDER A PROPOSTA, O CONTRATO,
AS CONDIÇÕES GERAIS E AS RECOMENDAÇÕES CONSTANTES NO VERSO DESSA PROPOSTA.**

V190820

FORMA DE PREENCHIMENTO VIA PP003

FORMA DE PREENCHIMENTO:

Local: Cidade onde foi realizada a proposta ao cliente.

Data: Data em que foi realizada a proposta ao cliente. Não pode estar em branco ou rasurado. Deve ser igual ou anterior a data de digitação no sistema.

Cliente: Nome do cliente.

CPF: CPF do cliente.

Celular: Celular de contato do cliente.

E-mail: E-mail de contato do cliente.

Número do contrato original: Número do contrato original que será portado a Olé Consignado.

Instituição Financeira Originadora (Banco Portado): Nome da Instituição Financeira que possui o contrato original que será portado a Olé Consignado.

Saldo devedor estimado da Instituição Financeira Originadora: Saldo devedor estimado do contrato original que será portado pelo Olé Consignado.

Quantidade de parcelas remanescentes: Quantidade de parcelas que serão portadas. Condições Ofertadas pela Olé para o contrato Original:

Taxa de juros: Taxa de juros máxima da operação conforme tabela de taxas disponibilizada no Orienta>>Vendas>>Formulários>>PE E PC.

Prazo da Operação: Prazo desejado para realização do contrato na Olé Consignado.

Valor das parcelas: Valor desejado de parcela para realização do contrato na Olé Consignado.

Custo Efetivo Total – CET anual: Taxa CET anual da operação conforme tabela de taxas disponibilizada no Orienta>>Vendas>>Formulários>>PE E PC.

Número da proposta: Número da proposta digitada no sistema para implantar o contrato na Olé Consignado.



Santander

PROPOSTA DE PORTABILIDADE
DE EMPRÉSTIMO CONSIGNADO

PP 003
1º VIA SANTANDER

Nº PP W0005392660

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. CNPJ nº 90.400.888/0001-42, Av. Juscelino Kubistchek, 2.041, CEP 04.543-011, São Paulo/SP

Local: _____ Data: _____

Cliente: _____ CPF: _____

RG: _____ DDD + Celular: _____ e-mail: _____

Data Nasc: _____ Nome mãe: _____

Número do Contrato Original: _____ Instituição Financeira Originadora: _____

Saldo Devedor Estimado da Instituição Financeira Originadora: _____ Quantidade de Parcelas Remanescentes: _____

Condições ofertadas pelo Santander para o Contrato Original: Taxa de Juros: _____ % a.m. Prazo da Operação: _____

Valor das parcelas: _____ Custo Efetivo Total – CET anual: _____ Número da Proposta: _____

A aprovação da portabilidade está sujeita a existência de margem consignável, análise cadastral e de crédito. **ASSINANDO ESTA PROPOSTA, DA QUAL DECLARA TER RECEBIDO UMA VIA, VOCE SABE QUE AS CONDIÇÕES SOLICITADAS PODEM TER ALTERAÇÕES**, em razão do limite disponível de margem. Aprovada a operação, o SANTANDER lhe enviará um SMS, e-mail ou Whastapp, informando o valor portado, a taxa de juros e o CET, tributos e tarifas. Se o Valor das Parcelas for superior à do Contrato Original, você, desde já, manifesta sua concordância. Caso você discorde, terá até 7 dias para entrar em contato e cancelar a operação.

Polegar direito do Cliente

assinatura do rogado

CLIENTE (ou seu rogado, no caso de analfabeto)

Nome (rogado): nome do rogado CPF (rogado): cpf do rogado



**ACREDITAMOS NO CRÉDITO CONSCIENTE. SÓ ASSINE SE ENTENDER A PROPOSTA, O CONTRATO,
AS CONDIÇÕES GERAIS E AS RECOMENDAÇÕES CONSTANTES NO VERSO DESSA PROPOSTA.**

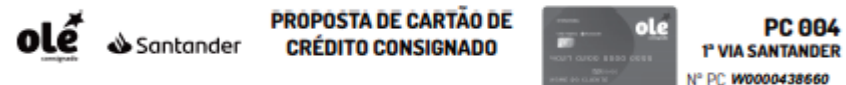
V190820

VIAS QUE COMPÕE OS CONTRATOS CARTÃO



- Termo de adesão CAR007 – 1 via;
 - PC004 – 1 via;
- Kit com numeração. (deve ser enviado ambos com a mesma numeração)*
- Autorização para Saque Complementar e Aumento de Limite (Não obrigatório);
Vig. V010816
 - TCE 001 – V170119
 - ADF – modelo banco ou órgão (consultar instrução operacional do convênio);
 - Documento de identificação e CPF - (RG/CNH...);
 - Comprovante de rendimento - (isento para INSS);

A PC004 deve ser totalmente preenchida (corretamente), ou impressa através do sistema olé consignado que já vem preenchida. A via deve acompanhar o termo de adesão CAR 006 ambas vias tem numeração.



BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A., CNPJ nº 90.400.888/0001-42, Av. Juscelino Kubistchek, 2.041, CEP 04.543-011, São Paulo/SP

Local: _____ Data: ____/____/____

Cliente: _____ CPF: ____-____-____

Celular: [____] - _____ e-mail: _____

Saque solicitado: R\$ _____ Taxa de juros máxima: _____ % ao mês (30 dias)

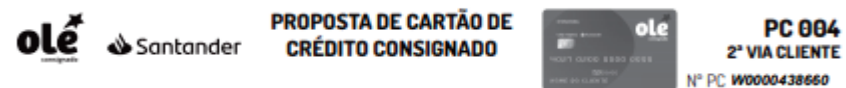
Conta para Crédito: Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____

A aprovação do seu cartão de crédito está sujeita a existência de margem consignável, análise cadastral e de crédito. **ASSINANDO ESTA PROPOSTA, DA QUAL DECLARA TER RECEBIDO UMA VIA, VOCÊ SABE QUE AS CONDIÇÕES SOLICITADAS PODEM TER ALTERAÇÕES**, em razão do limite disponível de margem. Aprovada a operação, o SANTANDER lhe enviará um SMS, e-mail ou Whatsapp, informando o limite liberado, a taxa de juros e o CET, tributos e tarifas. Caso você discorde, terá até 7 dias para entrar em contato e cancelar a operação.

Assine aqui → _____

ACREDITAMOS NO CRÉDITO CONSCIENTE. SÓ ASSINE SE ENTENDER A PROPOSTA, O CONTRATO, AS CONDIÇÕES GERAIS E AS RECOMENDAÇÕES CONSTANTES NO VERSO DESSA PROPOSTA.

V190820



BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A., CNPJ nº 90.400.888/0001-42, Av. Juscelino Kubistchek, 2.041, CEP 04.543-011, São Paulo/SP

Local: _____ Data: ____/____/____

Cliente: _____ CPF: ____-____-____

Celular: [____] - _____ e-mail: _____

Saque solicitado: R\$ _____ Taxa de juros máxima: _____ % ao mês (30 dias)

Conta para Crédito: Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____

A aprovação do seu cartão de crédito está sujeita a existência de margem consignável, análise cadastral e de crédito. **ASSINANDO ESTA PROPOSTA, DA QUAL DECLARA TER RECEBIDO UMA VIA, VOCÊ SABE QUE AS CONDIÇÕES SOLICITADAS PODEM TER ALTERAÇÕES**, em razão do limite disponível de margem. Aprovada a operação, o SANTANDER lhe enviará um SMS, e-mail ou Whatsapp, informando o limite liberado, a taxa de juros e o CET, tributos e tarifas. Caso você discorde, terá até 7 dias para entrar em contato e cancelar a operação.

Assine aqui → _____

ACREDITAMOS NO CRÉDITO CONSCIENTE. SÓ ASSINE SE ENTENDER A PROPOSTA, O CONTRATO, AS CONDIÇÕES GERAIS E AS RECOMENDAÇÕES CONSTANTES NO VERSO DESSA PROPOSTA.

V190820

FORMA DE PREENCHIMENTO VIA PC004

FORMA DE PREENCHIMENTO:

Local: Cidade onde foi realizada a proposta ao cliente.

Data: Data em que foi realizada a proposta ao cliente. Não pode estar em branco ou rasurado. Deve ser igual ou anterior a data de digitação no sistema.

Cliente: Nome do cliente.

CPF: CPF do cliente.

Celular: Celular de contato do cliente.

E-mail: E-mail de contato do cliente. Se o cliente não possuir e-mail deve deixar o campo em branco, mas será obrigatório o preenchimento do celular.

Valor solicitado: Valor total solicitado pelo cliente.

Valor da parcela: Valor desejado de parcela para realização do contrato.



Taxa de juros máxima: Taxa de juros máxima do convênio conforme tabela de taxas disponibilizada no Orienta>>Vendas>>Formulários>>PE E PC.

Custo Efetivo Total – CET anual: Taxa CET anual da operação conforme tabela de taxas disponibilizada no Orienta>>Vendas>>Formulários>>PE E PC

IOF: Custo de IOF da operação. Consultar Função: Planilha de Proposta CET - Campo: Vlr. IOF.

Tarifa de Confeção de Cadastro: Marcar sim quando houver a cobrança de TCC. Consultar Função: Planilha de Proposta CET - Campo: TCC.

Conta para crédito: Dados bancários de titularidade do cliente. Para OP, incluir o banco e a agência e no campo conta colocar OP.

  **PROPOSTA DE CARTÃO DE CRÉDITO CONSIGNADO**  **PC 004 1ª VIA SANTANDER**
Nº PC **W0000438660**

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A., CNPJ nº 90.400.888/0001-42, Av. Juscelino Kubistchek, 2.041, CEP 04.543-011, São Paulo/SP

Local: _____ Data: ____/____/____

Cliente: _____ CPF: ____-____-____

Celular: (____) ____-____ e-mail: _____

Saque solicitado: R\$ _____ Taxa de juros máxima: _____ % ao mês (30 dias)

Conta para Crédito: Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____

A aprovação do seu cartão de crédito está sujeita a existência de margem consignável, análise cadastral e de crédito. **ASSINANDO ESTA PROPOSTA, DA QUAL DECLARA TER RECEBIDO UMA VIA, VOCÊ SABE QUE AS CONDIÇÕES SOLICITADAS PODEM TER ALTERAÇÕES**, em razão do limite disponível de margem. Aprovada a operação, o SANTANDER lhe enviará um SMS, e-mail ou Whastapp, informando o limite liberado, a taxa de juros e o CET, tributos e tarifas. Caso você discorde, terá até 7 dias para entrar em contato e cancelar a operação.

Assine aqui → _____

ACREDITAMOS NO CRÉDITO CONSCIENTE. SÓ ASSINE SE ENTENDER A PROPOSTA, O CONTRATO, AS CONDIÇÕES GERAIS E AS RECOMENDAÇÕES CONSTANTES NO VERSO DESSA PROPOSTA.

VI90820

- ASSINAR NO LOCAL INFORMADO E PREENCHER OS CAMPOS DE ACORDO COM OS DADOS DO CLIENTE.

ole
uma empresa da Santander
TERMO DE CONSENTIMENTO ESCLARECIDO DO CARTÃO DE CRÉDITO CONSIGNADO TCE 001

Em cumprimento à sentença judicial proferida nos autos da Ação Civil Pública nº 106890-28.2015.4.01.3700, 3ª Vara Federal da Seção Judiciária de São Luis/MA, proposta pela Defensoria Pública da União.



Eu, _____,

inscrito no CPF sob o nº _____, com benefício nº _____, contratei um cartão de crédito consignado, momento em que fui informado que a realização de saques mediante a utilização do meu limite do Cartão de Crédito Consignado ensejara a incidência de encargos e que o valor do saque, acrescido destes encargos, constará na minha próxima fatura do cartão. Confirmando, também, que as condições do saque me foram bem esclarecidas, não havendo dúvidas sobre a contratação, quais sejam:


- A diferença entre o valor pago mediante consignação (desconto realizado diretamente na remuneração/benefício) e o total da fatura poderá ser paga por meio da minha fatura mensal, o que é recomendado pela OLE, já que, caso a fatura não seja integralmente paga até a data de vencimento, incidirão encargos sobre o valor devido, conforme previsto na fatura.
- Declaro ainda saber que existem outras modalidades de crédito, a exemplo do empréstimo consignado, que possuem juros mensais em percentuais menores;
- Estou ciente de que a taxa de juros do cartão de crédito consignado é inferior à taxa de juros do cartão de crédito convencional.
- Sendo utilizado o limite parcial ou total de meu cartão de crédito, para saques ou compras, em uma única transação, o saldo devedor do cartão será liquidado ao final de até 72 meses, contados a partir da data do primeiro desconto em folha, desde que:
 - Eu não realize outras transações de qualquer natureza, durante todo o período de amortização projetado a partir da última utilização;
 - Não ocorra a redução/perda da minha margem consignável de cartão;
 - Os descontos através da consignação ocorram mensalmente, sem interrupção até o total da dívida;
 - Eu não realize qualquer pagamento espontâneo via fatura; e
 - Não haja alteração da taxa dos juros remuneratórios.
- Para tirar dúvidas acerca do contrato ora firmado, inclusive sobre informações presentes neste Termo de Consentimento, eu poderei entrar em contato gratuitamente com a OLE através do Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC (0800 726 4551) e de sua Ouvidoria (0800 726 7404).
- Qualquer pagamento ou devolução de valores a OLE deve ser realizada diretamente na conta de titularidade da OLE, nunca na de terceiros.

Local: _____ Data: _____ de _____ de _____.

Assine AQUI → _____

TERMO DE AUTORIZAÇÃO INSS – In100

Via obrigatória na digitação
Via não obrigatória na entrega de físico

| ole Santander | | TERMO DE AUTORIZAÇÃO |
|--|---|---------------------------------------|
| Eu, _____ preenche automaticamente | | |
| CPF nº _____ autorizo o INSS/DATAPREV a disponibilizar as informações abaixo indicadas para apoiar a contratação / simulação de empréstimo consignado / cartão consignado de benefícios do INSS para subsidiar a proposta pelo Banco Credor. | | |
| Dados de Identificação | <ul style="list-style-type: none">• CPF• Data de Nascimento• Nome Completo | |
| Dados do Benefício | <ul style="list-style-type: none">• Número do Benefício• Situação do Benefício• Espécie do Benefício• Indicação de que o Benefício foi Concedido por Liminar• Data de Cessação do Benefício - DCB (se houver)• Possui Representante Legal• Possui Procurador• Possui Entidade Representação• Pensão Alimentícia• Bloqueado para Empréstimo• Data da última Perícia Médica• Data do Despacho do Benefício - DDB | |
| Dados do Pagamento do Benefício | <ul style="list-style-type: none">• UF onde o Beneficiário recebe os proventos• Tipo de Crédito (Cartão ou Conta-corrente)• Indicação da Instituição Financeira que paga o benefício• Agência Pagadora• Conta-corrente onde o benefício é pago• Margem Consignável Disponível• Margem Consignável Disponível para Cartão• Valor Limite para Cartão• Quantidade de empréstimos ativos/suspensos | |
| Este termo autoriza esta Instituição Financeira a consultar as informações acima descritas durante um período de 30 dias. Este pedido poderá ser efetuado pela Instituição Financeira em até 45 dias após a assinatura deste instrumento. | | |
| assinatura do a rogo | | Local: _____ preenche automaticamente |
| Assinatura | | Data: _____ preenche automaticamente |
| Declaração de não alfabetizado ou impedido de assinar: Eu, na qualidade de Testemunha a Rogo e abaixo identificado, declaro que o emitente ouviu atentamente a leitura deste documento. | | |
| Digital | Testemunha a Rogo 1: nome da testemunha 1 | |
|  | CPF: _____ cpf testemunha 1 | RG: _____ rg testemunha 1 |
| | Testemunha a Rogo 2: nome testemunha 2 | |
| dig do cliente | CPF: _____ cpf testemunha 2 | RG: _____ rg testemunha 2 |
| (Informar dedo utilizado) | assinatura testemunha 1 | assinatura testemunha 2 |
| | Assinatura | Assinatura |

AUTORIZAÇÃO DE SAQUE COMPLEMENTAR E AUMENTO DE LIMITE

Via não obrigatória

olé
consignado
Uma empresa do Itaú

(BANCO OLÉ BONSUCESO CONSIGNADO S.A.
é a nova razão social do Banco Bonsucesso Consignado).

AUTORIZAÇÃO DE SAQUE COMPLEMENTAR E AUMENTO DE LIMITE

• Local e Data: _____

I. BANCO: BANCO OLÉ BONSUCESO CONSIGNADO S.A., instituição financeira com sede em Belo Horizonte/MG, Rua Alvarenga Peixoto, 974, Santo Agostinho, CEP: 30.180-120, CNPJ nº 71.371.686/0001-75.

II. CLIENTE:

Nome: _____
RG: _____ Órgão emissor: _____ Data de nascimento: ____/____/____
CPF: _____ Estado civil: _____ Sexo: M F
Endereço: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
Telefone: (____) _____ Celular: (____) _____
E-mail: _____
Convênio: _____ Benefício/matricula: _____
Margem Consignável: _____

III. DADOS DO CARTÃO DE CRÉDITO CONSIGNÁVEL:

Limite de crédito: _____ Limite para saque: _____
Forma de liberação do saque:
 Crédito em conta corrente (Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____)
 Crédito em conta poupança (Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____)

Eu, _____
cliente acima identificado, por meio dessa "Autorização de Saque e aumento de limite" autorizo habilitar a função saque em meu cartão de crédito consignável conforme condições acordadas na Proposta/Termo de adesão por mim assinada. Autorizo de forma definitiva:

- Reservar em minha remuneração a margem consignável (RMC) para fins de amortização de despesas com compras e/ou saques feitos por meio do cartão de crédito OLÉ VISA, em valor correspondente ao limite máximo previsto na legislação pertinente, sendo vedada a utilização da margem reservada para fins diversos dos ora especificados.
- Ampliação da reserva de margem consignável (desconto mínimo permitido), caso eu tenha aumento em minha remuneração ou aumento na base de cálculo para as operações de cartão de crédito, observado o limite previsto em lei.

Confirmo saber que os saques por meio do cartão de crédito são uma funcionalidade desse produto, não são parcelados e não se tratam de empréstimos.
Para que produza os efeitos legais, firmo o presente.

Testemunhas:
1. _____
Nome: _____ CPF: _____
2. _____
Nome: _____ CPF: _____

Cliente

V010816

Central de Atendimento Cartões: 0800 724 441. SAC Cartões: 0800 226 451. Deixei o cartão: 0800 724 740. Operações: 0800 724 740. atendimento@oleconsignado.com.br

QUANTIDADE DE VIAS PARA CADA OPERAÇÃO

INSS

Contrato novo/Refinanciamento

- Termo de adesão EMP007;
- PE004;
- Termo Autorização in100;

Portabilidade

- Termo de adesão PORT002;
- PP003;
- Termo Autorização in100;

**Demais convênios consultar
instrução operacional***

CARTÃO

INSS

- Termo de adesão CAR007;
- PC004;
- TCE;
- Autorização de saque complementar e Aumento de limite (não obrigatório);

Demais convênios

- Termo de adesão CAR007;
- PC004;
- Autorização de saque complementar e Aumento de limite (não obrigatório);
- 3 últimos comprovantes de rendimento;

FORMALIZAÇÃO DOS CONTRATOS

A relação e o checklist de cada convênio pode ser consultado através do **Portal Orienta** → **Vendas** → **Instruções Operacionais** → **Instr. Oper. Empréstimo/Cartão**.



The image shows a screenshot of the Ole Orienta website. The header features the logo "ole ORIENTA consignado" on the left and a user greeting "BOA TARDE, LY PROMOTORA SE - 38582" on the right. Below the header is a yellow navigation bar with icons for HOME, VENDAS, CONSULTAS, RELATÓRIOS, OUTROS CANAIS, ADMIN, LOJA VIRTUAL, and NOTÍCIAS. A dropdown menu is open under the "VENDAS" icon, listing several options: FORMULÁRIOS, PORTABILIDADE, INSTRUÇÕES OPERACIONAIS (highlighted with a white dot), MANUAIS, QUALIDADE, and TABELAS. The "INSTRUÇÕES OPERACIONAIS" dropdown is further expanded to show "INST. OPER. EMPRÉSTIMOS" and "INST. OPER. CARTÕES". At the bottom of the page, there is a large red and blue graphic with the text "PARA SERVIDORES FEDERAIS AS MELHORES CONDIÇÕES COMERCIAIS PARA VOCÊ DESLANCHAR NAS VENDAS!".

ONDE ENCONTRAR OS FORMULÁRIOS?

Olé Consignado

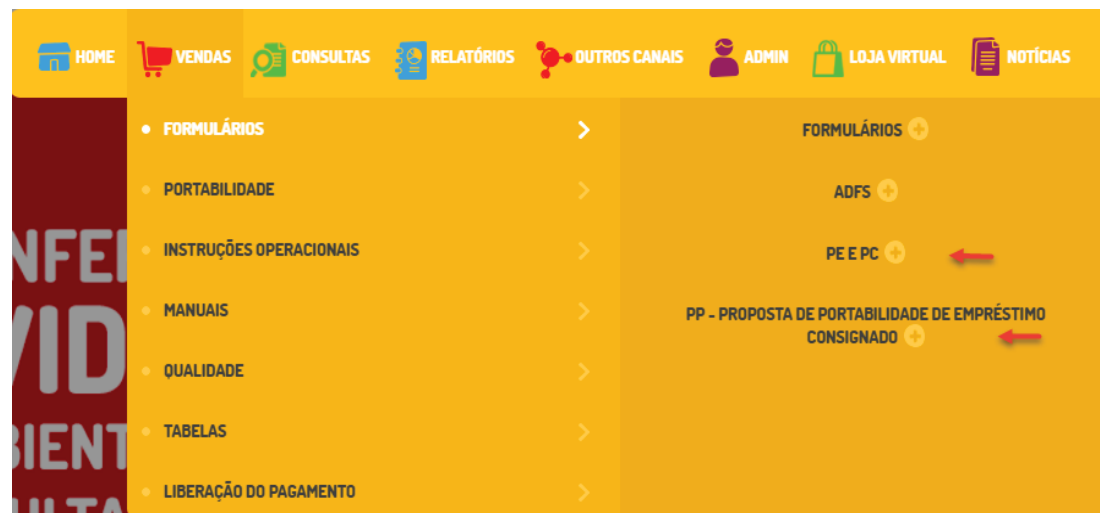
VENDAS → FORMULÁRIOS → FORMULÁRIOS / PE, PC e PP / ADF QUANDO NECESSÁRIO / Autorização in100.



PE, PC e PP

Onde posso imprimir o PE, PC e PP?

<https://orienta.oleconsignado.com.br/Paginas/vendas/formularios/pe-pc.aspx>



Impressão de Propostas (Formulários PE e PC)

Para imprimir os Formulários de Propostas de Cartão de Crédito e Empréstimo Consignado clique nos botões abaixo:

Deseja que o formulário já venha preenchido? É simples! Digite o antes de clicar nos botões

Imprimir novo Formulário PE



ou

Imprimir novo Formulário PC



Para imprimir os formulários PE e PC, verifique se seu browser não está bloqueando pop-ups do Portal Orienta.

PP - Proposta de Portabilidade de Empréstimo Consignado

Digite o número da proposta e clique no botão para imprimir o Termo de Solicitação de Portabilidade:



Imprimir Solicitação de Portabilidade de Operações de Crédito



Para imprimir o documento, verifique se seu browser não está bloqueando pop-ups do Portal Orienta.

IMPRESSÃO PLANILHA DE PROPOSTA (CAPA DO CONTRATO)

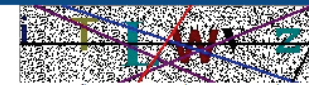
https://digitacaoproposta.bonsucessoconsignado.com.br/PROPBSOEMP_DLL.DII



Uma empresa 

Usuário: Senha: Digite o código impresso ao lado: Entrar Sair

Digite usuário e senha.



Se não conseguir visualizar a imagem clique aqui

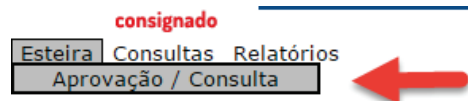
FUNÇÃO
INFORMÁTICA

Sistemas para
Operações de Crédito

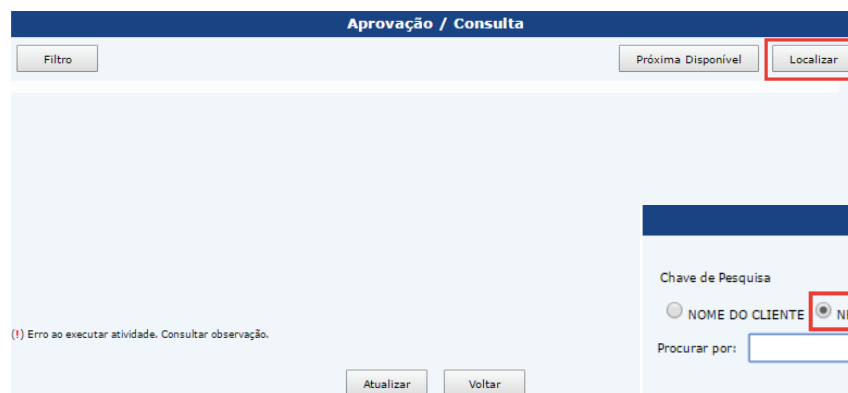


FIQUEM ATENTOS

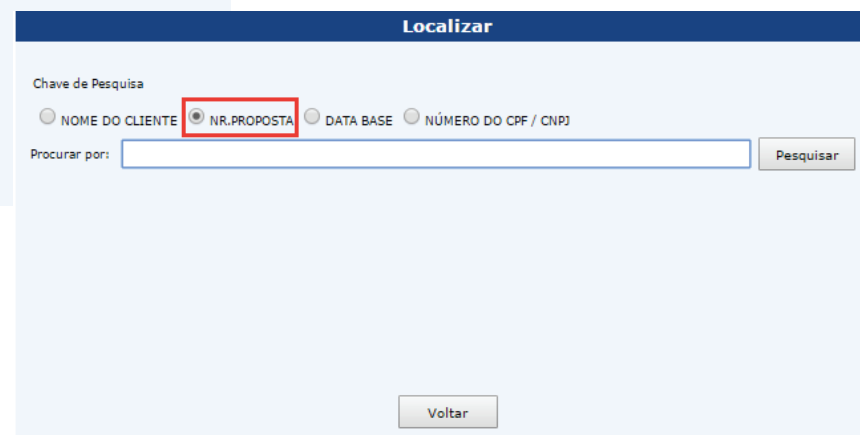
Logo após vocês irão seguir os seguintes passos:



1° passo



2° passo



3° passo

Clica em pesquisa. Em seguida clica no número da proposta que irá aparecer.

No final da página tem a opção de imprimir.

Usuário: ANTONIODIOGOSPM Versão: 14061948 [Sair]

"Essa Planilha de Proposta reflete as condições da proposta e caso esta se converta em operação de crédito, dela será parte integrante."

OLE CONSIGNADO



PLANILHA DE PROPOSTA Nº: 85851582
 FINANCIADO: MARIA GRACILENE THOMAZ DA SILVA (51844280283)
 VERSÃO DO FORMULÁRIO: EMP008

PROPOSTA DIG: 85851582-4
 SITUAÇÃO: INTEGRADA

MODELO DE DECISÃO: 27

DADOS DO CLIENTE

Cliente: MARIA GRACILENE THOMAZ DA SILVA
 Endereço: AVENIDA SAO CRISTOVAO
 Bairro: São Jorge
 CPF: 818.442.902-83
 Est.Civil: SOLTEIRO(A)
 Data de Nasc: 08/03/1971
 Benefício: 21 - PENSÃO POR MORTE PREVIDENCIARIA

Nº: 51
 Cidade: Manaus
 RG: 14721589
 Nr. Identificação (IPSEMG):

UF: AM
 Cep: 69033-000
 Matrícula: 1807577140
 Cód. Autenticação:
 Última Atualização do Código Autenticação:

ATIVIDADE PROFISSIONAL

Classificação: INSS
 Endereço Com:
 Bairro:
 Data Adm:

Nº:
 Cidade:
 Patrimônio:

Fone: (92) 36348827
 Compl:
 UF:
 Salário: 1.700,14

DADOS DA PROPOSTA

Produto: REFIN INSS
 BPV: 001238 - UNIDADE SAO PAULO
 EMPREGADOR: 011398 - INSS

Convênio: 001705 REFIN INSS PARCELA MAIOR 20%
 QUIT
 GP CORRESP: 040519 - ANTONIO DIOGO SP
 ORGAO: 000003 - INSS - PUBLIC

Código de Averbação:
 CORRESP: 040519 - ANTONIO DIOGO SP
 OPERADOR: 100293 - 439.458.562-72
 CPF do Produtor: 439.458.562-72
 Identificação do Produtor: IVAN BARROSO PRATA

Tabela:
 Data Base: 18/10/2017
 Vl. Solicitado: 2.145,83
 Vl. Liberado: 2.145,83
 Vir IOF: 88,53
 Vir IOF Complementar: 0,00
 Vir CPMF: 0,00
 Principal: 2.212,16

Dt. 1ª Venc: 08/12/2017
 Vir Bruto: 4.464,00
 Vir Parcela: 82,00
 Qtd Parcela: 072
 Taxa CL (a.m.): 2,1400
 Taxa CL (a.a.): 28,9289
 Taxa Nominal (a.m.): 2,1888
 Taxa Nominal (a.a.): 29,3693

Dt. Ul. Venc: 08/11/2023
 Forma Pagto: DESCONTO EM FOLHA
 Taxa CET (a.m.): 2,25
 Taxa CET (a.a.): 31,08
 Taxa AP (a.m.): 2,1400
 Taxa AP (a.a.): 28,9288

PARECER S/ CONCESSÃO DO CRÉDITO

| Data Inicio | Hora Inicio | Data Fim | Hora Fim | Atividade | Descr. Atv | Situação | Usuário Inicial | Usuário Final |
|-------------|-------------|------------|----------|-----------|---------------------------|----------|-----------------|----------------|
| 13/10/2017 | 18:12 | 13/10/2017 | 18:13 | 0 | CADASTRO DE PROPOSTA. | APROVADA | ivanx27443 | ivanx27443 |
| 13/10/2017 | 18:13 | 13/10/2017 | 18:13 | 831 | VALIDA TROCO MINIMO | APROVADA | ivanx27443 | ivanx27443 |
| 13/10/2017 | 18:13 | 13/10/2017 | 18:13 | 907 | VALIDAÇÃO TELEFONE | APROVADA | ivanx27443 | ivanx27443 |
| 13/10/2017 | 18:13 | 13/10/2017 | 18:13 | 804 | VALIDA BENEFICIO BASE INT | APROVADA | ivanx27443 | ivanx27443 |
| 13/10/2017 | 18:13 | 13/10/2017 | 18:13 | 805 | VALIDA DADOS RETORNO | APROVADA | ivanx27443 | ivanx27443 |
| 13/10/2017 | 18:13 | 16/10/2017 | 19:07 | 164 | APROVACAO CORRESPONDENTE | APROVADA | ivanx27443 | ANTONIODOGOSPM |
| 16/10/2017 | 19:07 | 16/10/2017 | 19:07 | 702 | ANEXAR DOCUMENTO | APROVADA | ANTONIODOGOSPM | ANTONIODOGOSPM |

Faça parte do time de Parceiros AD hoje mesmo!

Clique no botão abaixo para fazer o seu Cadastro:

CADASTRAR AGORA!

E-mail: formalizacao@adpromotora.com.br

(79) 3142.0333

Nosso Atendimento funciona de Segunda a Sexta das 08h às 18h pelo horário de Brasília.

