

Cod. Concessionária	Nome Concessionária	Data Aprovação	Série Grupo Cota
---------------------	---------------------	----------------	------------------

**DADOS PESSOAIS - CONSORCIADO**

Nome				
CPF	Documento Identificação N°	Tipo de documento	Orgão Emissor/UF	Data Expedição
Naturalidade	Data de Nascimento	Sexo	Nacionalidade	Estado Civil
Dependentes	Grau de instrução			

**DOMICILIO FISCAL ESTRANGEIRO**

Preencha os campos abaixo somente se possuir residência fiscal fora do país

Possui Residência fiscal fora país? <input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	País	Tax ID
--	------	--------

**FILIAÇÃO**

Nome Pai
Nome Mãe

**DADOS RESIDENCIAIS**

Endereço				N°
Complemento	Bairro	Cidade	Estado	CEP
DDD	Telefone	Celular	Tipo de Moradia	Tempo de residência
E-mail	Endereço anterior			

**DOMICILIO FISCAL ESTRANGEIRO** (preencha estes campos somente se possuir residência fiscal fora do país)

Endereço				N°
Complemento	Bairro	Cidade	Estado	

**DADOS PROFISSIONAIS**

Empresa atual	CNPJ	Cargo/Profissão	Departamento	
Data Admissão	Tempo de serviço	Telefone comercial		
Endereço comercial	Cidade	Estado	CEP	

**RENDAS**

Renda mensal	Rend Adicional	Fontes de renda adicional	Rend Conjuge	Tot Rend. Mensal
--------------	----------------	---------------------------	--------------	------------------

**DADOS CONJUGE**

Nome cônjuge				CPF
Dt nasc	Documento Identificação N°	Tipo de documento		
Empresa	CNPJ	Cargo/Profissão	Tempo de serviço	

**REFERENCIAS DE CRÉDITO**

Banco	Agência	Conta	Desde
-------	---------	-------	-------

Rubricas: \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS PESSOAL**

Nome	Telefone	Nome	Telefone
Nome	Telefone	Nome	Telefone

**PATRIMONIO**

Veículo	Quantidade	Valor
Imóveis	Quantidade	Valor
Total	Quantidade	Valor

**Pessoa Politicamente Exposta (PEP)\*:** SIM NÃO

Nome do PEP	CPF PEP
Mandato	Tipo de relacionamento
Nome do PEP	CPF PEP
Mandato	Tipo de relacionamento

\*Preencha este campo apenas se você for uma pessoa politicamente exposta

Conforme disposto na Circular 3.461 do Banco Central do Brasil, consideram-se Pessoas Politicamente Expostas os agentes públicos que desempenham ou tenham desempenhado, nos últimos cinco anos, no Brasil ou em países, territórios e dependências estrangeiras, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como seus representantes, familiares e outras pessoas de seu relacionamento próximo.

TARIFAS: Estou ciente de que, caso meu crédito seja aprovado, serão cobradas tarifas praticadas pelo Banco GMAC, dentre as quais a tarifa de cadastro para início de relacionamento, e demais tarifas previstas em contrato cujos valores tive conhecimento neste ato. Estou ciente, ainda, que tanto a relação de tarifas quanto seus respectivos valores estão à minha disposição no site do Banco GMAC ([www.chevrolet.com.br](http://www.chevrolet.com.br)) e na Central de Atendimento ao Cliente do Banco GMAC

Estou ciente de que poderei contatar o Banco GMAC através do site [www.chevrolet.com.br](http://www.chevrolet.com.br), através da Central de Atendimento ao Cliente – CAC (telefone 3004-0888, capitais e regiões Metropolitanas dos Estados de São Paulo, Rio de Janeiro, Minas Gerais, Bahia, Pernambuco, Paraná e Rio Grande do Sul, ou 0800 7280613, para demais localidades, 0800 7270640 para deficientes auditivos e 0800 7215394 – SAC exclusivo para sugestões, reclamações, informações sobre cancelamento de contratos e esclarecimento sobre produtos e serviços), ou em correspondência escrita ao endereço indicado na página 1 desta Cédula de Crédito para efetuar solicitações e/ou esclarecer dúvidas a respeito deste contrato. Estou ciente de que o Banco GMAC disponibiliza o serviço de Ouvidoria, através do telefone 0800 722 6022, ou através do site <https://www.chevrolet.com.br/portal/ouvidoria.html>

Autorizo expressamente a consulta prévia e, caso a operação se concretize a informação posterior das obrigações contraídas no contrato a ser firmado, aos bancos de dados públicos e privados, inclusive no sistema SCR do Banco Central do Brasil. Estou ciente, ainda, de que as eventuais pendências do respectivo contrato serão comunicadas aos órgãos de proteção de crédito. Autorizo, ademais, que as informações constantes neste cadastro sejam compartilhadas com as demais empresas integrantes dos Grupos GM/GMAC, especialmente a GMF (General Motors Financial Company Inc.), GM Holdings LLC, GMF International LLC, General Motors Holdings Participações Ltda., General Motors Investment Participações Ltda. e General Motors Company

**DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE**

Assinatura do Consorciado/ Avalista \_\_\_\_\_

Local/Data

Declaramos que as informações são verídicas e as cópias dos documentos pessoais do Cliente foram tiradas a partir dos originais

Assinatura da Concessionária \_\_\_\_\_

Local/Data