**CADASTRO E DECLARAÇÕES – PESSOA FÍSICA**

**FUNDOPEM**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Deve(m) preencher essa Ficha Cadastral todos os participantes do financiamento; 2. A Ficha Cadastral inclui os dados do Cônjuge; 3. **Todos os campos com (\*) são de preenchimento OBRIGATÓRIO;** 4. **Este formulário deve ser entregue devidamente datado e assinado;** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS PESSOAIS AVALISTA/ FIADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Completo\*: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Data de Nascimento\*: | | | | |
| Nome Social (somente, se for o caso): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF\*: | | | | | Doc. Identificação nº\*: | | | | | | | | | Emissor\*: | | | | | Data de Emissão\*: | | | | |
| Sexo\*: Profissão\*: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nacionalidade\*: | | | | | | | | | | Naturalidade (Cidade/UF)\*: | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail Pessoal Principal\*:    ***\*Este é o e-mail principal para envio de documentações, extratos, boletos etc. Caso seja necessário, poderemos enviar para um dos alternativos, com solicitação via e-mail.***  Estado Civil\*:    Possui União Estável? (Responder somente se Estado Civil diferente de casado) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Para Situações de Casado ou União Estável, identificar regime de bens: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Para estado civil **diferente** de Casado ou União Estável:  *Declaro sob responsabilidade civil e criminal, que não mantenho relação de vida comum ou união estável com outra pessoa, nas condições previstas do art. 1.723 do Código Civil Brasileiro.”* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enquadra-se como Pessoa Exposta Politicamente - PEP:  *(Agentes públicos que desempenham ou tenham desempenhado, nos últimos cinco anos, cargos, empregos ou funções públicas relevantes).*  É familiar de PEP? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enquadra-se como Parte Relacionada com o BADESUL:  *(Para verificar o enquadramento, consultar o item 1 das Autorizações deste documento)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS DO CÔNJUGE/ COMPANHEIRO(A) DO AVALISTA/ FIADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Completo\*: | | | | | | | | | | | | | | | | | Data de Nascimento\*: | | | | | | |
| CPF\*: | | | Doc. Identificação nº\*: | | | | | | | | | | Emissor\*: | | | | Data de Emissão\*: | | | | | | |
| Sexo\*: Profissão\*: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nacionalidade\*: | | | | | | | Naturalidade (Cidade/UF)\*: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail Pessoal Principal\*: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enquadra-se como Pessoa Exposta Politicamente - PEP:  *(Agentes públicos que desempenham ou tenham desempenhado, nos últimos cinco anos, cargos, empregos ou funções públicas relevantes).* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enquadra-se como Parte Relacionada com o BADESUL:  *(Para verificar o enquadramento, consultar o item 1 das Autorizações deste documento)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL AVALISTA/ FIADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Logradouro\*: | | | | | | | | | | | | | | | | Número\*: | | Complemento\*: | | | | | |
| Bairro\*: | | | | | | | | | Cidade\*: | | | | | | | | | | | | UF\*: | | |
| CEP\*: | DDD + Telefone\*: | | | | | DDD + Celular: | | | | | | | | | | | | | DDD + Fax: | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ENDEREÇO COMERCIAL *(Preencher se diferente do residencial)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Logradouro: | | | | | | | | | | | | | | | Número: | | | | | Complemento: | | | |
| Bairro: | | | | | | | | Cidade: | | | | | | | | | | | | | | | UF: |
| CEP: | | DDD + Telefone: | | | | | | | | | Contato: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA *(Preencher se diferente do residencial)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Logradouro: | | | | | | | | | | | | | | | | Número: | | Complemento: | | | | | |
| Bairro: | | | | | | | | | Cidade: | | | | | | | | | | | | | UF: | |
| CEP: | | | | DDD + Telefone: | | | | | | | | Contato: | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **AUTORIZAÇÕES E DECLARAÇÕES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Eu, abaixo assinado, na absoluta boa-fé objetiva e sob as penas da Lei, informo que estou ciente:**   1. **PARTES RELACIONADAS:** São consideradas,além do Estado do Rio Grande do Sul, entidades, pessoas físicas ou jurídicas:    * 1. sob as quais o Estado do Rio Grande do Sul exerça controle societário direto ou indireto;      2. que possam exercer influência significativa na Administração Pública do Estado do Rio Grande do Sul em decorrência do exercício de função pública;      3. que exerçam cargos remunerados em órgãos estatutários do Badesul (ex.: Diretores, Conselheiros de Administração, Conselheiros Fiscais, membros do Comitê de Auditoria);      4. que sejam, em relação a qualquer pessoa mencionada nos itens 1.1.2 e 1.1.3:         1. Cônjuge ou companheiro;         2. Ascendente ou descendente consanguíneo ou por afinidade;         3. Parente até o segundo grau, em linha colateral, consanguíneo ou por afinidade;      5. que sejam controladas por qualquer pessoa referida no item 1.1.2 ou no item 1.1.3;      6. que sejam controladas por qualquer pessoa referida no item 1.1.4; e que      7. que mantenham plano de benefícios pós-emprego aos empregados do Badesul. 2. **CONSULTA CADASTRAL –** Autorizo o BADESUL DESENVOLVIMENTO S.A. – AGÊNCIA DE FOMENTO/RS, nos termos da Resolução nº 3.658 do BACEN de 17.12.2008, a acessar o Sistema de Informações de Crédito – SCR do BACEN, o SICOR, o CADIN, as informações bancárias registradas por outras instituições financeiras, a SERASA e outras fontes, ficando vedada a divulgação das informações obtidas para terceiros.   Os acessos objetivarão verificar as informações com vistas à avaliação de risco necessária ao exame de meu pedido de concessão de crédito, adotar as providências necessárias aos trâmites de crédito em conta-corrente e de cobrança, bem como autorizo(amos) a efetuar registros no SCR do BACEN em caso de contratação. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **AUTORIZAÇÃO DE USO DE DADOS PESSOAIS –** Autorizo o Badesul Desenvolvimento a utilizar meus dados pessoais para os fins descritos na Política De Privacidade e Proteção de Dados, disponível no site [www.badesul.com.br](http://www.badesul.com.br).   *O Badesul, conforme dispõe em sua Política de Privacidade, adota todos os procedimentos necessários para a segurança da informação e para a proteção de seus dados pessoais, respeitando à Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais e à Lei Complementar nº 105 de 10/01/2001 – Lei do Sigilo Bancário.*  **Esta Ficha permanecerá vigente por tempo indeterminado.**  Declaro serem verdadeiras as informações prestadas. Estou(amos) ciente(s) de que a falsidade da declaração ora prestada acarretará o vencimento antecipado do instrumento contratual, sem prejuízo da aplicação das sanções legais cabíveis, de natureza civil e penal.  **Declaro, ainda, ter conhecimento da obrigatoriedade de comunicação, devidamente formalizada, sobre qualquer alteração nos dados cadastrais e nos documentos de identificação solicitados.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| , de  de 20.  (Local e Data)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura Assinatura do cônjuge | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |