|  |
| --- |
| Grau de sigilo |
|  |
| #PUBLICO |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | UL - Unidade Lotérica | Cód. UL/CCA | Cód Ag.Vinc. | Nome da agência |
|  |  |  |  |  |
| x | CCA - Correspondente CAIXA AQUI |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | AG – Agência/PA |  | Cód Ag/PA. | Nome da agência |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Marque as consultas desejadas:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| x | Pesquisa Cadastral do(s) Proponente(s)/Coobrigado(s)/Cônjuge(s) |
|  |  |
| x | Pesquisa Cadastral do(s) Vendedor(es)/Cônjuge(s) |
|  |  |
| x | Pesquisa do Saldo da CV FGTS do(s) Proponente(s)/Coobrigado(s)/Cônjuge(s) |
|  |  |
| x | Verificar se Proponente(s)/Coobrigado(s)/Cônjuge(s) possui(em) mais de três anos de FGTS |

**1 – Pesquisa do Saldo da CV FGTS do(s) Proponente(s) / Coobrigado(s) / Cônjuge(s)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Proponente | CPF | PIS |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Coobrigado /Cônjuge | CPF | PIS |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2 - Pesquisa Cadastral do(s) Proponente(s) / Coobrigado(s) / Cônjuge(s)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Proponente | CPF | PIS |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Coobrigado /Cônjuge | CPF | PIS |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2 – Pesquisa Cadastral do(s) Vendedor(es)**

|  |  |
| --- | --- |
| Vendedor(es)/Razão Social | CPF/CNPJ Vendedor |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Cônjuge do(s) Vendedor(es) | CPF Cônjuge |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Autorizo a CAIXA ECONÔMICA FEDERAL:

* Nos termos das Resoluções BACEN nº 3.920/10 e 4.571/17:
* a consultar as informações consolidadas a respeito das operações de crédito e câmbio constantes em meu nome no SCR - BACEN, gerido pelo Banco Central do Brasil, ou dos sistemas que venham a complementá-lo ou a substituí-lo;
* a fornecer informações sobre as operações de crédito e câmbio por mim realizadas com a CAIXA, no sentido de compor o cadastro do SCR – BACEN;
* especificamente no caso do(s) proponentes(s) / participantes(s) / Cônjuge(s), a consultar o sistema FGTS para verificação de saldos e movimentações;
* ao arquivamento dos meus dados cadastrais.
* Respeitadas as disposições legais em vigor:
* a consulta e arquivamento dos meus dados cadastrais e de idoneidade, nos serviços de proteção ao crédito com as quais a CAIXA mantém convênio firmado e que deles poderá se utilizar.

Estou ciente de que:

a) o SCR – BACEN é um cadastro que visa prover o BACEN de informações, para fins de monitoramento do crédito no sistema financeiro e para o exercício de suas atividades de fiscalização, e é utilizado para propiciar o intercâmbio de informações entre instituições financeiras, conforme art. 4º da Resolução BACEN nº 4.571/17, sobre o montante de responsabilidades de clientes em operações de crédito e de câmbio;

b) poderei ter acesso aos dados constantes em meu nome no SCR por meio das Centrais de Atendimento ao Público do BACEN e/ou por meio do endereço http://www.bcb.gov.br;

c) os pedidos de correção e/ou exclusão quanto às informações constantes do SCR deverão ser dirigidos à instituição responsável pela remessa das informações ao BACEN, por meio de requerimento escrito e fundamentado, ou, quando for o caso, pela respectiva decisão judicial;

d) o BACEN é autorizado a tornar disponíveis às Instituições que podem consultar o SCR – BACEN informações consolidadas sobre as minhas operações de crédito e de câmbio, respeitadas as regras estabelecidas pelo próprio BACEN.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SÃO PAULO | , |  | de |  | de |  |

Local/Data

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinatura Proponente |  | Assinatura Coobrigado/Cônjuge |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinatura Vendedor |  | Assinatura Cônjuge do Vendedor |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinatura Vendedor |  | Assinatura Cônjuge do Vendedor |
| Assinatura Vendedor |  | Assinatura Cônjuge do Vendedor |

|  |
| --- |
| Assinatura sob carimbo do responsável pela prospecção do financiamento Empregado Caixa – se Agência/PA ou  Correspondente CAIXA AQUI, se CCA |

**SAC CAIXA**: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

**Para Pessoas com deficiência auditiva ou de fala:** 0800 726 2492

**Ouvidoria:** 0800 725 7474

[**caixa.gov.br**](http://www.caixa.gov.br/)