

Prezado cliente,

O Banco do Nordeste fica honrado por ter sido escolhido para ser o seu Banco.

Para mantermos o seu cadastro atualizado, faz-se necessário a conferência das informações cadastrais listadas abaixo, assinalando a confirmação e/ou retificação das informações

Seja bem-vindo ao Banco do Nordeste.

Agência Responsável

Correntina - 144

I - Identificação

Nome

JOÃO PEREIRA DOS SANTOS

Como gostaria de ser chamado?

JOÃO

CPF

052.854.791-04

Nº Identidade

8758497

Órgão emissor

SSP/GO

UF

GO

Data da emissão

17/08/2005

Data de Nascimento

13/03/1981

Sexo

M

F

País de Nascimento

BRASIL

Possui múltipla cidadania?

Sim

Não

Nacionalidade(s)

BRASILEIRO

Naturalidade (se país de nascimento

for Brasil)

POSSE

UF Nascimento (se país de nascimento

for Brasil)

GO

Possui Green Card?

Sim

Não

Possui residência fiscal em outro país que não o Brasil?

Sim (Informar o País)

Não

Caso o país de residência fiscal não seja o Brasil, informar o NIF (Número de Identificação Fiscal)

Naturalizado?

Sim

Não

Nome do Pai

MERCELO PEREIRA DOS SANTOS

Nome da Mãe

LOURDES PEREIRA DOS SANTOS

Estado Civil:

Solteiro

Casado

Divorciado

Separado Judicialmente

Viúvo

Regime de Casamento:

Comunhão Parcial

Separação Obrigatória

Participação final nos aqüestos

Comunhão Universal

Separação Convencional

Possui União Estável?

Sim

Não

Nome do Cônjuge ou Companheiro(a)

CPF do Cônjuge ou Companheiro(a)

Renda Bruta Mensal do Cônjuge ou Companheiro (a)

Grau de Instrução:

Comp.

Incompleto

1º Grau

2º Grau

3º Grau

Especialização

Mestrado

Doutorado

Endereço Residencial (Logradouro, nº, complemento, bairro, cidade, UF, CEP)

RUA ANTONIO BARBOSA DE SOUZA, QD. 48 LT. 7-A SETOR SANTA LUZIA - POSSE/GO - CEP: 73.900-000

Telefone Residencial

(62) 3481258

Celular

(62) 998502342

Fax

()

E-mail

Joao@gmail.com

Endereço Comercial (Logradouro, nº, complemento, bairro, cidade, UF, CEP)

Telefone Comercial
()

Ramal

Ponto de referência do endereço comercial

Endereço adicional p/ contato (Logradouro, nº, complemento, bairro, cidade, UF, CEP)

Telefone adicional
()

Caixa Postal

Ponto de referência

Endereço p/ correspondência

Residencial Comercial Adicional

É dependente Financeiro?

Sim Não

Nome do Responsável Financeiro

CPF do Responsável Financeiro

Profissão
AGRICULTOR

Empresa onde trabalha
FAZ. SANTOS

Cargo ou Função
SÓCIO

Tempo de serviço
6 ANOS

Renda Bruta Mensal
R\$ 125.000,00

Faturamento bruto anual da atividade rural (obrigatório para produtores rurais/agricultores)

R\$ 1.500.000,00

II - Rendas (caso possua mais de uma fonte)

Origem	Valor

III - Atividades Econômicas

Tipo de Atividade	Município/UF onde Desenvolve a Atividade	Tempo de Experiência

IV - Participações em Empresas

CNPJ	Empresa	Cargo	% Participação Capital Total	% Participação Capital Votante

V - Bens Imóveis

Tipo de Bem	Localização	Valor Declarado
EM ANEXO		

VI - Bens Móveis (Veículos e Máquinas)

Tipo de Bem	Marca	Ano de Fabricação	Modelo	Quantidade	Valor

VII - Semoventes

Tipo / raça	Quantidade	Valor

VIII - Relacionamento com Outros Bancos

Nome da Instituição	Tipo de relacionamento
BANCO DO BRASIL	<input checked="" type="checkbox"/> Conta Corrente <input type="checkbox"/> Aplicações <input type="checkbox"/> Empréstimo/Financiamento <input checked="" type="checkbox"/> Cartões <input type="checkbox"/> Seguros
BANCO BRADESCO	<input checked="" type="checkbox"/> Conta Corrente <input type="checkbox"/> Aplicações <input type="checkbox"/> Empréstimo/Financiamento <input checked="" type="checkbox"/> Cartões <input type="checkbox"/> Seguros
	<input type="checkbox"/> Conta Corrente <input type="checkbox"/> Aplicações <input type="checkbox"/> Empréstimo/Financiamento <input type="checkbox"/> Cartões <input type="checkbox"/> Seguros

IX - Referências Pessoais e Comerciais Tipo: Bancária(B), Comercial(C) e Pessoal(P)

Tipo	Empresa	Pessoa de Contato	Cidade/Estado (Agência para referência bancária)	Telefone
B	BRASIL	CHACON	POSSE/GO - 0606-8	(62) 3481-1505
B	BRADESCO	LEANDRO	POSSE/GO - 0673-4	(62) 3481-1112
C				
C				
P				
P				

X - Produtos / Serviços

Pretende utilizar os seguintes produtos e serviços?

- Conta Corrente Conta Salário Conta Simplificada Poupança
 Aplicações Empréstimo Financiamento Outros

XI - Solicitação / Autorização / Declarações

1) Solicito o meu cadastramento junto ao Banco do Nordeste do Brasil S.A. e autorizo o débito ou imputação das tarifas relacionadas a este serviço conforme tabela de tarifas vigentes.

2) Autorizo o Banco do Nordeste do Brasil S.A. a consultar, no Sistema de Informações de Crédito (SCR), no sítio do Banco Central do Brasil, na Internet, nos moldes da legislação em vigor, sobre todos os dados

ali constantes a meu respeito, relativamente a financiamentos, empréstimos, descontos, adiantamentos e quaisquer outras modalidades de operação de crédito de minha responsabilidade perante quaisquer instituições financeiras e outras instituições autorizadas a funcionar pelo Banco Central do Brasil.

3) Declaro(amos), nos termos das Leis vigentes sobre crimes de Lavagem de Dinheiro Financiamento ao Terrorismo, regulamentadas pelas normas emitidas pelo Banco Central do Brasil, que:

a) O(s) propósito(s) e a natureza da relação de negócios com o Banco do Nordeste estão estabelecidos nos termos de adesão e/ou do(s) contrato(s) firmado(s) com esta Instituição;

b) Os bens, direitos e/ou valores informados na proposta de cadastro não foram provenientes, nem serão utilizados, direta ou indiretamente, em atividades ilícitas, ou, ainda, atividades que configurem indícios de ocorrências dos crimes previstos nas referidas Leis, bem como, não ocultam ou dissimulam a natureza, origem, localização, disposição, movimentação ou propriedade de bens, direitos ou valores; e

c) Concordo(amos) em fornecer esclarecimentos sobre a origem e o destino de recursos de qualquer movimentação financeira, nas situações em que o Banco do Nordeste esteja obrigado legalmente a comunicar, por força de Leis e normativos que o regem.

4) Declaro que todas as informações cedidas neste documento são a expressão da verdade e autorizo a digitação das informações prestadas neste documento, para composição de um banco de dados de uso exclusivo do Banco do Nordeste do Brasil S.A., se este assim o desejar. Responsabilizo-me, sob as penas da lei, pela veracidade das informações prestadas por mim neste formulário.

Correntina - BA,
(local)

28 de junho de 2016
(data)

Assinatura do Cliente

Cartão de Autógrafos	
Representação	
Nome do Procurador ou Representante Legal	_____
CPF	_____
Doc de Identidade	_____
Sexo	_____
Telefone	_____
Assinaturas:	

De uso exclusivo do BNB

Gerente responsável pela conferência e confirmação das informações prestadas pelo cliente.

Declaro que o(s) documento(s) apresentado(s) pelo cliente foi(ram) digitalizado(s)/copiado(s) a partir do(s) original(is).

Matrícula:

Nome:

Assinatura