

PROPOSTA DE ADESÃO

KHELF

DADOS DO TITULAR

| | | |
|---|----------------|---------------------|
| CPF: | Nome Completo: | Data de Nascimento: |
| Tipo de Emprego: () Assalariado () Autônomo () Aposentado () Empresário () Profissional Liberal () Sem trabalho | | Renda: R\$ |

DADOS COMPLEMENTARES DO TITULAR

| | | | |
|---|---------|---------------------------|------------------|
| Número do RG: | Dígito: | UF- Estado Emissor: | Data de Emissão: |
| Estado Civil: () Solteiro () Casado () Divorciado () Separado () Vive c/ Companheiro () Viúvo (a) | | Sexo: () Fem () Masc | Nº Dependentes: |
| Nome da Mãe: | | E-mail: | |

DADOS DA RESIDÊNCIA

| | | | | | | |
|--|--------------|---------|---------|-------------------|-------------------|---------------|
| CEP: | UF: | Cidade: | Bairro: | Endereço: | | |
| Número: | Complemento: | | DDD: | Tel. Residencial: | DDD: | Tel. Celular: |
| Tipo de Residência: () Própria () Aluguel () Financiada () Com Pais/Familiar () Local Trabalho () Outros | | | | | Tempo Residência: | |

DADOS PROFISSIONAIS

| | | | | | | |
|--------------------------------------|-----------|------------------|-------------------|--------------|--|--|
| Empresa: | | | Cargo: | | | |
| CEP: | UF: | Cidade: | Bairro: | | | |
| Endereço: | | | Número: | Complemento: | | |
| DDD: | Telefone: | Ramal: | Data de Admissão: | | | |
| Órgão Benefício: () INSS () Outros | | Nº do Benefício: | | | | |

DADOS PROFISSIONAIS DO CÔNJUGE

| | | |
|---|-------|-------------|
| CPF: | Nome: | Nascimento: |
| Tipo de Emprego: () Assalariado () Autônomo () Aposentado () Empresário () Profissional Liberal () Sem trabalho | | Renda: R\$ |

TRABALHO DO CÔNJUGE

| | | | | | | |
|----------|-----------|--------|--------------------------------------|------------------|--|--|
| Empresa: | | | Cargo: | | | |
| DDD: | Telefone: | Ramal: | Órgão Benefício: () INSS () Outros | Nº do Benefício: | | |

DADOS DE REFERÊNCIA

| | | | |
|-------|---|------|-----------|
| Nome: | Parentesco: () Pai () Mãe () Irmãos () Amigo () Outros | DDD: | Telefone: |
| Nome: | Parentesco: () Pai () Mãe () Irmãos () Amigo () Outros | DDD: | Telefone: |

DADOS ADICIONAIS

| | | | |
|-------|------|------------------------|---------------------|
| Nome: | CPF: | Sexo: () Fem () Masc | Data de Nascimento: |
| Nome: | CPF: | Sexo: () Fem () Masc | Data de Nascimento: |

OUTROS DADOS

| | |
|------------------|--|
| CPF do Promotor: | Vencimento: () 01 () 05 () 10 () 15 () 20 |
| Observações: | |

Ao assinar esta proposta, declaro que as informações prestadas são corretas e verdadeiras, autorizo que as mesmas sejam submetidas às análises e confirmações e manifesto minha intenção em vincular-me ao 'CONTRATO COM O TITULAR PARA FILIAÇÃO E UTILIZAÇÃO DO SISTEMA DE CARTÃO DE CRÉDITO CRED-SYSTEM MAIS! ABERTURA DE CRÉDITO E GESTÃO DE PAGAMENTOS'. Declaro, ainda estar ciente de que, no caso de aprovação desta proposta, receberei juntamente com o cartão CRED-SYSTEM MAIS!, uma cópia do referido 'CONTRATO COM O TITULAR PARA FILIAÇÃO E UTILIZAÇÃO DO SISTEMA CARTÃO DE CRÉDITO CRED-SYSTEM MAIS! ABERTURA DE CRÉDITO E GESTÃO DE PAGAMENTOS'. Sendo que o desbloqueio ou a utilização do cartão implicará na aceitação de todos os seus termos e condições.

Local e Data

Assinatura do Titular