

Banco Mercedes-Benz

Ficha Cadastral Pessoa Física

CPF:

1. Identificação do Cliente

Nome:		Número:		Complemento:	
Endereço Residencial:				UF:	
Bairro:		Cidade:		CEP:	
End. nº correspondência/Carnê:				Número:	
Bairro:		Cidade:		CEP:	
RG:		Dt. Expedição:		Orgão Emissor	
Naturalidade/Estado:		Dt. Nascimento:		Sexo:	
Naturalidade:		Sexo:		Nacionalidade:	
Telefone (DDD/Fone/Rm): ()		Fax (DDD/Fone/Rm): ()		Celular: ()	
E-mail:		Tempo de residência (em anos):		Valor do aluguel (em R\$):	
Tipo de residência: () Alugada () Própria () Financiada () Outros					
Escolaridade: () Ensino Fundamental () Ensino Médio () Superior () Pós - Graduação () Completo () Incompleto					
Estado Civil				Regime de Casamento	
Casado Solteiro Desquitado Viúvo Divorciado União Estável Outros				() Comunhão Parcial de Bens () Comunhão de Bens () Separação de Bens	
Nº Dependentes:		Valor da Pensão Alimentícia: R\$		Filiação (Pai/Mãe):	

2. Dados Profissionais

Descrição da Atividade Principal/Empresa onde trabalha:		Tempo de Atividade/Data de Admissão:	
Natureza da Ocupação: () Profissional Liberal/Autônomo () Proprietário () Capitalista () Funcionário Empresa Pública/Economia Mista () Funcionário do Setor Privado () Aposentado/Pensionista () Serv. Público Aut/Fund () Servidor Público de Administração Direta () Transportador Autônomo			
Salário/Renda Mensal (em R\$):		Outras Rendas (em R\$):	
Origem:		Endereço comercial:	
Número:		Complemento:	
Bairro:		Cidade:	
UF:		CEP:	
Telefone (DDD/Fone/Rm): ()		Fax (DDD/Fone/Rm): ()	
E-mail:		Atividade Anterior / Empresa anterior:	
Cargo:		Data Admissão:	
Data Saída:			

2.1 - Informações adicionais, se profissional autônomo do segmento de transportes

Autônomo de carga		Principal cliente:		Tipo de carga transportada:	
Alternativo de passageiros		Licença de prefeitura:		Data de Expedição:	
Transporte Escolar/Turismo/Fratamento		Cooperativa () SIM () NÃO		Validade:	
Receitas Mensais (em R\$)		Despesas Mensais (Manutenção/Combustível/Salário) (em R\$)		Margem Líquida (em %)	

3. Dados do Cônjuge

Nome:		CPF:	
RG:		Data Expedição:	
UF:		Orgão Emissor:	
Naturalidade / Estado:		Data Nascimento:	
Sexo:		Nacionalidade:	
Descrição da Atividade Principal/Empresa onde Trabalha:			
Tempo de Atividade/Data Admissão:		Origem:	
Salário / Renda Mensal (em R\$):		Outras Rendas (em R\$):	
Número:		Endereço Comercial:	
Bairro:		Cidade:	
UF:		CEP:	
Telefone (DDD/Fone/Rm): ()		Fax (DDD/Fone/Rm): ()	
Celular: ()		E-mail:	

4. Patrimônio Imobiliário (se necessário, anexar relação)

Tipo de Bem (Casa/Apto/Prédio/Fazenda, etc.)	Localização (cidade / estado)	Área Terreno (em m2)	Área Construída (em m2)	Valor de Mercado (em R\$)	Tipo de ônus (SFH/Hipoteca -sc Houver)

5. Participação em Empresas

Razão Social da Empresa	CNPJ	% sobre Capital Total	Cargo	Data Admissão/Entrada

6. Referências**6.1. Comerciais**

Empresa	Endereço	(DDD) Telefone	Contato
		()	
		()	

6.2. Pessoais

Empresa	Endereço	(DDD) Telefone	Residencial/Comercial
		()	
		()	

6.3. Bancárias

Nome da Instituição	Nome / Número da Agência	(DDD) Telefone	Contato
		()	
		()	

7. Endividamento/Consórcio

Data Base:

Instituição Financeira	Modalidade	Valor do Contrato/Limite (em R\$)	Saldo Devedor (em R\$)	Valor da Parcela (em R\$)	Vencimento Final	Qtd. parcelas pagas / Qtd. total parcelas

8. Investimentos

Data Base:

Instituição Financeira	Nome / Número da Agência	Tipo	Valor Total (em R\$)

9. Relação de Veículos / Frota

Marca	Modelo	Ano Fabricação / Modelo	Ônus		Em caso de ônus, favor indicar abaixo o nome da instituição credora
			Sim	Não	
Nº de Veículos Próprios		Nº de Veículos Agregados:			

10. Representante Legal

Possui representante legal/procurador? () Sim () Não

CPF: Nome completo do repre./procurador:

11. Finalidade do Financiamento. Declaração do propósito da aquisição do bem/financiamento

Descrição:

12. Declaração de Exposição Política

() Sim () Não

() Sim () Não

A qualquer resposta positiva, descrever a função exercida:

Grau de parentesco:

13. Receita Operacional Bruta

Tipo de receita: () Efetiva () Prevista

Valor: Data base:

Motivo da receita Prevista:

Declaração

O CLIENTE AUTORIZA O BANCO MERCEDES-BENZ DO BRASIL S.A. E/OU A MERCEDES-BENZ LEASING DO BRASIL ARREND. MERCANTIL S.A., A QUALQUER TEMPO, EM CARÁTER IRREVOCÁVEL E IRRETRATÁVEL, A: (I) CONSULTAR E DIVULGAR AS INFORMAÇÕES SOBRE AS OPERAÇÕES CONTRATADAS E/OU QUE VENHAM A SER CONTRATADAS JUNTO AOS ÓRGÃOS OU ENTIDADES DE PROTEÇÃO AO CRÉDITO, TAIS COMO, MAS NÃO LIMITADO A, SERASA, SPC, E/OU SCI; (II) CONSULTAR AS INFORMAÇÕES REGISTRADAS NO SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE CRÉDITOS ("SCR") GERIDO PELO BANCO CENTRAL DO BRASIL; E (III) CONSULTAR, REGISTRAR E/OU DIVULGAR JUNTO A EMPRESAS DE PROCESSAMENTO DE INFORMAÇÕES SOBRE VEÍCULOS AUTOMOTORES E/OU TERCEIROS: (A) AS INFORMAÇÕES RELATIVAS ÀS OPERAÇÕES CONTRATADAS E/OU QUE VENHAM A SER CONTRATADAS; E (B) OS DADOS E/OU INFORMAÇÕES QUE PORVENTURA SEJAM DISPONIBILIZADOS PELAS MESMAS.

Local e Data

Assinatura
Nome do Cliente:

CPF: