



APROVAÇÃO DE CRÉDITO E AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

CONDIÇÕES:

Para realizarmos a análise do processo de aprovação de crédito e autorização de pagamento é necessário:

- Estar em dia com os pagamentos das parcelas;
- Estar com a cota contemplada.

O prazo para a conclusão é de até 5 (cinco) dias úteis, após a recepção dos documentos pelo departamento responsável.

Pessoa Física	Pessoa Jurídica	Formulários para Análise de Crédito
X	X	1 (uma) via original da Ficha Cadastral, preenchida e assinada pelo cliente. Quando se tratar de Pessoa Jurídica, os sócios também deverão preencher e assinar.

Ressaltamos que, se necessário, novos documentos e garantias poderão ser solicitados no decorrer da análise.

FORMA DE ENVIO:

Somente via correio para SITE ITAPEVI – Estrada do Itaqui, 1982 – Jardim Nova Itapevi – CEP 06690-110 Itapevi/SP

(ver modelo na página seguinte).

Consórcio Nacional Volkswagen

**Remetente:**

Nome:

Grupo e Quota:

Endereço:

E-mail:

(O preenchimento do e-mail é obrigatório para acompanhamento do processo)

Destinatário: Consórcio Nacional Volkswagen

SITE ITAPEVI – Estrada do Itaqui, 1982 – Jardim Nova Itapevi – CEP 06690-110

Itapevi/SP.



FICHA CADASTRAL - PESSOA FÍSICA

CONTEMPLAÇÃO COM VEÍCULO Crédito aprovado com Devedor Solidário? NÃO
 DEVEDOR SOLIDÁRIO SEM VEÍCULO SIM 1 ou 2

Nº DN	CONCESSIONÁRIA	REGIONAL	GRUPO	QUOTA	DC
CLIENTE	CPF		NOME		
	IDENTIDADE Nº	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA NASCIMENTO	NACIONALIDADE	
	NATURALIDADE	SEXO	ESTADO CIVIL	Nº DEPENDENTES	
	FILIAÇÃO MÃE				
	ENDEREÇO RESIDENCIAL (Rua/Av.)			Nº	COMPLEMENTO
	BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	
	TELEFONE RESIDENCIAL (DDD/Nº)	TELEFONE CELULAR (DDD/Nº)	ENDEREÇO INTERNET/EMAIL	AUTORIZA RECEBER INFORMAÇÕES <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
	DIVULGAÇÃO NOME/ENDEREÇO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TEMPO DE RESIDÊNCIA	TIPO DE RESIDÊNCIA <input type="checkbox"/> PRÓPRIA <input type="checkbox"/> FINANCIADA <input type="checkbox"/> ALUGADA <input type="checkbox"/> OUTROS	ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA <input type="checkbox"/> RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> OUTROS (Indicar Abaixo)	
	ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA (Rua/Av.)			Nº	COMPLEMENTO
	BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	TELEFONE (DDD/Nº)
	EMPRESA ONDE TRABALHA	CNPJ (EM CASO DE PROPRIETÁRIO)			
	DATA DE ADMISSÃO	PROFISSÃO	OCUPAÇÃO		
	ENDEREÇO COMERCIAL (Rua/Av.)			Nº	COMPLEMENTO
	BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	
	TELEFONE COMERCIAL (DDD/Nº)	RAMAL	TELEFONE DIRETO (DDD/Nº)	RENDAS MENSAL (A)	OUTRAS RENDAS (B)
RENDAS TOTAL (C) = (A + B)	FORMA DE REMUNERAÇÃO <input type="checkbox"/> ASSALARIADO <input type="checkbox"/> COMISSIONADO <input type="checkbox"/> HORISTA <input type="checkbox"/> PRÓ-LABORE				
CÔNJUGE	CPF (CÔNJUGE)		NOME		DATA NASCIMENTO
	EMPRESA ONDE TRABALHA			CNPJ (EM CASO DE PROPRIETÁRIO)	
	DATA DE ADMISSÃO	TELEFONE DIRETO (DDD/Nº)	RENDAS MENSAL (A)	OUTRAS RENDAS (B)	RENDAS TOTAL (C) = (A + B)
BENS	ESPÉCIE (Veículo/Imóvel)	LOCALIZAÇÃO (End./Área) ou CARACTERÍSTICA (Modelo/Ano)	CIDADE (Imóvel)	VALOR COML. R\$	QUITADO (sim/não)
REFERÊNCIAS	BANCO	Nº AGÊNCIA	NOME DA AGÊNCIA	Nº CONTA CORRENTE	TEMPO DE C. CORRENTE
	BANCO	Nº AGÊNCIA	NOME DA AGÊNCIA	Nº CONTA CORRENTE	TEMPO DE C. CORRENTE
CONTEMPLAÇÃO	DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA			OPÇÃO DE CRÉDITO	
	Declaro estar ciente e concordo que as despesas referentes ao registro das GARANTIAS, perante os Cartórios e Órgãos de Trânsito, serão cobradas juntamente com o pagamento da PRESTAÇÃO MENSAL subsequente.			Abaixo manifesto minha opção de CRÉDITO, conforme regras do CONTRATO DE ADESAO: <input type="checkbox"/> Integral <input type="checkbox"/> Parcial	
DECLARAÇÕES	PESSOAS POLITICAMENTE EXPOSTAS - CIRCULAR 3.461 BACEN Conforme estabelecido nos parágrafos 1º ao 6º do artigo 4º da Circular 3.461, de 24 de julho de 2009, do Banco Central do Brasil, as instituições financeiras devem identificar pessoas que desempenham ou tenham desempenhado, nos últimos 5 (cinco) anos, no Brasil ou em outros países, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como seus representantes, familiares e pessoas de sua relação. Assim sendo, para cumprimento da determinação legal acima, seguem as seguintes informações: - Exerceu ou exerceu nos últimos cinco anos algum cargo, emprego ou função pública relevante? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não - Cargo ou Função: _____ - Data início do exercício: _____ Data fim do exercício: _____ - Empresa/Órgão Público: _____ - Possui relacionamento/ligação com Agente Público? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não - Nome do relacionado: _____ CPF: _____ - Cargo ou Função: _____ Tipo de Relacionamento: _____				
	DECLARAÇÃO DE PROPÓSITOS Natureza: Relação de negócio com o Consórcio Nacional Volkswagen. Propósito: <input type="checkbox"/> Operações de Consórcio <input type="checkbox"/> Outros (especificar) _____				
	DECLARAÇÕES: 1 - Em atendimento ao disposto na Circular BACEN 3461/09, as informações acima prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, estando ciente, ainda, de que poderei incorrer nas penas do art. 299, do Código Penal, em caso de declarações falsas. Ademais, de acordo com a mesma Circular, fico responsável por encaminhar correspondência acompanhada dos respectivos comprovantes ao endereço: R. Volkswagen, 291 – Jabaquara – Cep: 04344-010 - São Paulo/SP, aos cuidados do Departamento de Serviços a Clientes. Caixa Postal Interna 8044, caso ocorra qualquer alteração dos meus dados cadastrais (exemplo: estado civil, endereço comercial, residencial ou para correspondência, telefone, renda e patrimônio). 2 - Fica essa instituição autorizada a consultar e disponibilizar as informações acima prestadas à SERASA S.A., Boa Vista Serviços S.A. - Administrador do SCPC e outras entidades congêneres. 3 - Fica essa instituição autorizada, ainda, a fornecer toda e qualquer informação relacionada à operação ora pretendida às empresas integrantes do Conglomerado Financeiro Volkswagen, assim como prestadores de serviços devidamente aprovados por referidas empresas. 4 - Por fim, para atendimento à Lei 12.414/11, que disciplina a formação e consulta a banco de dados com informações de adimplimento, de pessoas naturais ou de pessoas jurídicas, para formação de histórico de crédito, autorizo a abertura de cadastro em bancos de dados, bem como o compartilhamento de informações de adimplimento.				
	_____ LOCAL E DATA _____ ASSINATURA DO CLIENTE _____ REPRESENTANTE				
	DECLARAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO CADASTRAMENTO (USO INTERNO) Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas, à vista dos originais do documento de identidade, do CPF/CNPJ, e outros comprobatórios dos demais elementos de informação apresentados, sob pena de aplicação do disposto no art. 11 da Lei nº 3.461 de 24.07.09.				
	_____ LOCAL E DATA _____ ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ABERTURA DO CADASTRO NOME: _____				
USO INTERNO					
DADOS DA OPERAÇÃO					
VEÍCULO MARCA	MODELO	<input type="checkbox"/> NOVO <input type="checkbox"/> SEMI-NOVO		ANO FABRICAÇÃO	ANO MODELO
PLANO	VALOR DA NOTA FISCAL (R\$)	VALOR DO CRÉDITO (R\$)		VALOR SALDO DEVEDOR (R\$)	



Nº DN	CONCESSIONÁRIA	REGIONAL	GRUPO	QUOTA	DC		
CLIENTE	CNPJ		RAZÃO SOCIAL				
	INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		RAMO DE ATIVIDADE	CÓD. FED. ATIV.PRINCIPAL	
	ENDEREÇO DA SEDE (Rua/Av.)				Nº	COMPLEMENTO	
	BAIRRO		CIDADE		UF	CEP	
	TELEFONE (DDD/Nº)		FAX (DDD/Nº)		ENDEREÇO NA INTERNET/E-MAIL		
	ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA (Rua/Av.)				<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> OUTRO (Indicar abaixo)		
	BAIRRO		CIDADE		UF	CEP	
	TELEFONE(DDD/Nº)		CAPITAL SUBSCRITO R\$	FATURAMENTO MÉDIO MENSAL R\$	INÍCIO DAS ATIVIDADES	Nº DE EMPREGADOS	
	TAMANHO DA FROTA		TIPO IMÓVEL <input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input type="checkbox"/> FINANCIADO <input type="checkbox"/> ALUGADO <input type="checkbox"/> OUTROS		DIVULGAÇÃO NOME / ENDEREÇO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
	ADMINISTRAÇÃO DA EMPRESA (SÓCIOS/DIRETORES/PROCURADORES). No espaço I/C, colocar "I" para quem assina isoladamente e "C" para quem assina em conjunto.						
	NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	CARGO	% PARTICIPAÇÃO	I/C	
	INDICAR SÓCIO BENEFICIÁRIO AO SEGURO DE VIDA (Preencher somente no caso de Sociedade Anônima)						
	NOME			CPF			
	PARTICIPAÇÃO DA EMPRESA EM OUTRAS (Apenas Controladas e/ou Coligadas)/PARTICIPAÇÃO DOS SÓCIOS E/OU DIRETORES EM OUTRAS EMPRESAS						
	NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	NOME DO PARTICIPANTE		% PARTICIPAÇÃO	
BANCARIAS							
BANCO	Nº AGÊNCIA	NOME AGÊNCIA	Nº DA CONTA-CORRENTE	C. CORRENTE DESDE	TELEFONE (DDD/Nº)	LIMITE CONCEDIDO	MODALIDADE
FORNECEDORES							
RAZÃO SOCIAL			ENDEREÇO (Rua/Av./Nº/Cidade/Estado)			TELEFONE(DDD/Nº)	
CLIENTES							
NOME/RAZÃO SOCIAL			ENDEREÇO (Rua/Av./Nº/Cidade/Estado)			TELEFONE(DDD/Nº)	
MERCADO							
CONSORCIO/FINANCIAMENTO/LEASING	DATA DO CONTRATO	PRAZO	VRG % (Leasing) / ENTRADA	BENS ARRENDADOS/FINANCIADOS/ALIENADOS - TIPO		QUANTIDADE	
BENS							
ESPECIE (Veículo/Imóvel)	LOCALIZAÇÃO (End./Área) ou CARACTERÍSTICA (Modelo/Ano)		CIDADE (Imóvel)	VALOR COML. R\$	QUITADO (sim/não)	PREST. MENSAL R\$	
OPÇÃO DE AMORTIZAÇÃO POR LANCE				OPÇÃO DE CRÉDITO			
Abaixo manifesto minha opção de amortização por LANCE, conforme regras do CONTRATO DE ADESÃO: <input type="checkbox"/> INVERSA <input type="checkbox"/> DIRETA <input type="checkbox"/> LINEAR <input type="checkbox"/> MISTA				Abaixo manifesto minha opção de CRÉDITO, conforme regras do CONTRATO DE ADESÃO: <input type="checkbox"/> Integral <input type="checkbox"/> Parcial			
ASSINATURA DO CLIENTE				ASSINATURA DO CLIENTE			
DECLARAÇÃO DE PROPOSITOS							
Natureza: Relação de negócio com o Consórcio Nacional Volkswagen.				Propósito: <input type="checkbox"/> Operações de Consórcio <input type="checkbox"/> Outros (especificar)			
DECLARAÇÕES:							
1- Em atendimento ao disposto na Circular BACEN 3461/09, as informações acima prestadas são verídicas e de minha inteira responsabilidade, estando ciente, ainda, de que poderei incorrer nas penas do art. 299, do Código Penal, em caso de declarações falsas. Ademais, de acordo com a mesma Circular, fico responsável por encaminhar correspondência acompanhada dos respectivos comprovantes ao endereço: R. Volkswagen, 291 – Jabaquara – Cep: 04344-010 - São Paulo/SP, aos cuidados do Departamento de Serviços a Clientes. Caixa Postal Interna 8044, caso ocorra qualquer alteração dos meus dados cadastrais (exemplo: estado civil, endereço comercial, residencial ou para correspondência, telefone, renda e patrimônio). 2- Fica essa instituição autorizada a consultar e disponibilizar as informações acima prestadas à SERASA S.A., Boa Vista Serviços S.A.- Administrador do SCPC e outras entidades congêneras. 3- Fica essa instituição autorizada, ainda, a fornecer toda e qualquer informação relacionada à operação ora pretendida às empresas integrantes do Conglomerado Financeiro Volkswagen, assim como prestadores de serviços devidamente aprovados por referidas empresas. 4- Por fim, para atendimento à Lei 12.414/11, que disciplina a formação e consulta a banco de dados com informações de adimplimento, de pessoas naturais ou de pessoais jurídicas, para formação de histórico de crédito, autorizo a abertura de cadastro em bancos de dados, bem como o compartilhamento de informações de adimplimento.							
LOCAL E DATA		ASSINATURA DO CLIENTE			REPRESENTANTE		
DECLARAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO CADASTRAMENTO (USO INTERNO)							
Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas, à vista dos originais do documento de identidade, do CPF/CNPJ, e outros comprobatórios dos demais elementos de informação apresentados, sob pena de aplicação do disposto no art. 64 da Lei nº 8.383, de 30.12.91.							
LOCAL E DATA		ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ABERTURA DO CADASTRO					
NOME:							
USO INTERNO							
DADOS DA OPERAÇÃO							
VEÍCULO <input type="checkbox"/> NOVO <input type="checkbox"/> SEMI-NOVO	MARCA	MODELO			ANO FABRICAÇÃO	ANO MODELO	
PLANO	VALOR DA NOTA FISCAL (R\$)	VALOR DO CRÉDITO (R\$)	VALOR DO SALDO DEVEDOR (R\$)		PRAZO	QUANTIDADE PRESTAÇÕES MENSAIS A	
VALOR PRESTAÇÃO (R\$)	CONTRIBUIÇÃO MENSAL (%)		TEM FINANCIAMENTO/LEASING PELO BANCO VOLKSWAGEN				
RIPIC / SERASA <input type="checkbox"/> Negativo <input type="checkbox"/> Protesto <input type="checkbox"/> Faltante							