

- Consorciado(a) Fiador
 Cessionário / Transferência Atualização Cadastral

FICHA CADASTRAL DE FIADOR

Preencher os campos com seus dados pessoais atualizados e assinar com firma reconhecida. Preencha o campo do e-mail e receba informações do andamento do seu processo.

| Grupo(s): | Cota(s): |
|-----------|----------|
| | |

| DADOS PESSOAIS | | | | | | |
|---|---------------|--|----------------------|---|---|---|
| Nome | | | CPF | | | Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| Data de Nascimento | Nacionalidade | Naturalidade | Identidade Nº | Org. Emissor | UF | Data Emissão |
| Estado Civil | | Filiação | | | | |
| E-mail para contato: | | | Telefone Residencial | | Telefone Celular | |
| DADOS RESIDENCIAIS | | | | | | |
| Endereço | | | Número | Complemento | Bairro | |
| Cidade | | UF | CEP | Tipo de Residência <input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Financiada <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Outros | | Tempo de Residência _____ anos _____ meses. |
| End. Correspondência <input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Comercial | | Endereço Anterior (Rua / nº / Complemento / Cidade / Estado (Se residência atual for inferior 12 meses). | | | | |
| DADOS PROFISSIONAIS | | | | | | |
| Empresa onde trabalha | | | CNPJ | | Data Admissão | |
| Categoria Profissional <input type="checkbox"/> Assalariado <input type="checkbox"/> Empresário <input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Prof. Liberal | | | Profissão / Cargo | | Salário Mensal / Rendimentos | |
| Endereço Comercial | | | Telefone Comercial | | E-mail Comercial | |
| Outros Rendimentos (especificar): | | | | | | |
| | | | | | | |
| Empresa onde trabalhava | | | Cargo | | Data da Saída | |
| DADOS CÔNJUGE | | | | | | |
| Nome | | | CPF | | | Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| Data Nascimento | Nacionalidade | Naturalidade | Identidade nº | Org. Emissor | UF | Data Emissão |
| Filiação | | | | | | |
| E-mail para contato | | | Telefone Residencial | | Telefone Celular | |
| Empresa Onde Trabalha | | | CNPJ | | Data Admissão | |
| Categoria Profissional <input type="checkbox"/> Assalariado <input type="checkbox"/> Empresário <input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Prof. Liberal | | | Profissão/Cargo | | Salário Mensal/Rendimentos | |
| Endereço Comercial | | | Telefone Comercial | | E-mail Comercial | |
| PATRIMÔNIO | | | | | | |
| Imóvel | Endereço | | | Valor Atual | Ônus <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N | |
| Automóvel | Modelo | Ano | Valor Atual | Valor FIPE | Ônus <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N | |
| Automóvel | Modelo | Ano | Valor Atual | Valor FIPE | Ônus <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N | |
| REFERÊNCIAS BÂNCARIAS | | | | | | |
| Banco | Agência | Número da Conta c/ Dígito | | | Corrente <input type="checkbox"/> Poupança <input type="checkbox"/> | |
| REFERÊNCIAS PESSOAIS | | | | | | |
| Nome | | Grau de Parentesco | | Telefone de Contato | | |
| Nome | | Grau de Parentesco | | Telefone de Contato | | |

DECLARO QUE CONFERI E RATIFICO AS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS E ASSUMO INTEIRA RESPONSABILIDADE PELAS MESMAS

Local e data: _____, ____ de _____ 20__ Assinatura (Reconhecer Firma): _____

INSTRUMENTO PARTICULAR DE FIANÇA

Pelo presente Instrumento Particular de Fiança

FIADOR

Nome: _____ CPF: _____

Nacionalidade: _____ Estado civil: _____ Profissão: _____

Nome do Cônjuge: _____ CPF: _____

Residente(s) e domiciliado(s) na _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Constitui FIADOR e PRINCIPAL PAGADOR das obrigações assumidas por:

Nome do Afiançado

CPF

Perante a CONVEF ADMINISTRADORA DE CONSÓRCIOS LTDA, ambos identificados na Proposta de Adesão ao Contrato Padrão, cujo teor é de pleno conhecimento do Fiador, obrigações essas, provenientes da participação do afiançado no grupo de consórcio acima identificado.

O presente tem como objeto a fiança prestada neste ato pelos FIADORES ao(à) AFIANÇADO(a), no que diz respeito às obrigações assumidas por este(a) perante o(a) CREDOR(A) decorrente do contrato de Instrumento de Confissão de dívida firmado em ____/____/____ o qual integra este instrumento.

Substituindo as responsabilidades do FIADOR e PRINCIPAL PAGADOR até a final e efetiva liquidação das obrigações contratadas pelo AFIANÇADO. O limite acima corresponde ao saldo em aberto de responsabilidade do AFIANÇADO, e será reajustado na mesma proporção dos reajustes ocorrentes pelo índice do CUB – Custo Unitário Básico, ou outro que venha a substituí-lo, consoante critério constante do Regulamento do Plano.

A presente fiança poderá ser exigida pela Credora a qualquer momento, a partir do dia em que o AFIANÇADO inadimplir quaisquer de suas obrigações, independentemente de aviso ou demora no início da cobrança do débito, apontamento ou protesto, considerando-se líquido e certo, para efeito da propositura da ação cabível, o débito do AFIANÇADO

demonstrado por extrato da conta corrente extraído pela CONVEF na sua qualidade de Administradora do citado Grupo de Consórcio.

Outrossim, o FIADOR renuncia expressamente ao benefício da ordem de exclusão, ficando responsável solidariamente também por multa, juros de mora, despesas de execução da dívida e honorários advocatícios, caso tenha que ingressar em juízo para dele obter o cumprimento das obrigações assumidas neste instrumento.

De comum acordo elegem o foro da cidade _____ como competente para as ações provenientes desta carta, não lhes podendo ser oposto outro por mais privilegiado que seja.

Compromete-se, desta forma, o FIADOR por seus bens e haveres, a tornar esta fiança firme e válida em todo o tempo e para maior clareza das obrigações aqui assumidas, assinam o presente instrumento, respectivamente, e perante as testemunhas abaixo assinadas.

Local e data:

_____, _____ de _____ 20_____

Assinatura do Fiador
(Reconhecer firma)

Assinatura do Cônjuge do Fiador
(Reconhecer firma)

Assinatura do Consorciado
(Reconhecer firma)

Convef Administradora de Consórcios Ltda

TESTEMUNHAS

Nome:
CPF:
Endereço:
Telefone:

Nome:
CPF:
Endereço:
Telefone: