

**TERMO DE REQUISIÇÃO PARA PORTABILIDADE DE CRÉDITO**

Banco Credor: **BANCO ITAÚ CONSIGNADO S.A.**, CNPJ/MF nº 33.885.724/0001-19, Pça. Alfredo Egydio de Souza Aranha, 100, T. Conceição, 9º andar, São Paulo – SP.

QUADRO – Dados Pessoais e da Operação a ser Portada	
Nome do Cliente:	Data
CPF:	Documento de Identificação:
Data de Nascimento:	Telefone / Celular(DDD):
Nome da Mãe do Cliente:	Instituição Credora Original (Nome):
Nº do Contrato Original	
Ent. Pagadora/Convênio: <input type="checkbox"/> INSS <input type="checkbox"/> SIAPE <input type="checkbox"/> Outros. Qual? _____	

1. Autorizo e solicito que o Banco Itaú Consignado S.A. (“Banco”) encaminhe à Instituição Credora Original o meu pedido de portabilidade, conforme os dados fornecidos por mim, e solicite a confirmação desses dados para efetivar a portabilidade.  
 2. Caso haja divergência no valor da dívida fornecido por mim com os dados disponibilizados pela Credora Original, seja maior ou menor, eu autorizo, ainda, o Banco a realizar a portabilidade no valor exato divulgado pela Instituição Credora Original, desde que respeitado o Valor Limite de Crédito concedido a mim pelo Banco.

**3. Autorizo que a portabilidade seja realizada inclusive na hipótese de o valor da prestação da operação de crédito objeto da portabilidade no Banco ser maior do que o valor da prestação na Instituição Credora Original, conforme previsto na Resolução CMN nº4.292/2013, em seu Art. 3º, parágrafo único.**

**4. Se os valores informados pela Credora Original forem superiores ao Valor Limite de Crédito, em caso de ausência ou insuficiência de margem consignável disponível ou se a operação a ser portada estiver em atraso perante a Instituição Credora Original, estou ciente de que Banco cancelará este Limite de Crédito e a portabilidade dos contratos indicados no quadro acima não será realizada.**

**5. SCR e Informações Cadastrais:** Autorizo o Banco e as sociedades pertencentes ao Conglomerado do Itaú Unibanco a consultar o Sistema de Informações de Crédito (SCR) sobre eventuais informações a meu respeito, bem como a troca das suas informações cadastrais entre as sociedades do conglomerado, nos termos das Condições Gerais. Estou ciente de que meus dados serão registrados no SCR nos termos da regulamentação vigente.

**6. Este Termo de portabilidade tem validade de 30 dias a partir da data de assinatura.**

**CENTRAL DE RELACIONAMENTO:** 0800 724 2102 - Em dias úteis, das 08h às 20h.

**Central SAC:** 0800 724 2101- reclamações, cancelamentos e informações públicas. Exclusivo para deficientes auditivos ou fala: 0800 723 2105 - Em dias úteis, das 08h às 20h.

Os clientes não satisfeitos com as soluções dos demais canais de atendimento poderão recorrer à **Ouvidoria:** 0800 570 0011 - Em dias úteis, das 9h às 18h. Site: [www.consumidor.gov.br](http://www.consumidor.gov.br)

Declaro ter recebido uma via deste Termo com as mesmas condições indicadas acima.

**Declaração se Analfabeto ou Impedido de Assinar:** Declaro que ouvi atentamente a leitura desta Cédula, na presença das testemunhas abaixo, tendo compreendido seu conteúdo e estando ciente das condições e obrigações que assumi nesta operação. A rogo do(a) CLIENTE EMITENTE, assina o rogado:

**Preencha AQUI** → \_\_\_\_\_  
**LOCAL**

**Assine AQUI** → \_\_\_\_\_  
**CLIENTE EMITENTE/PROCURADOR/ROGADO**

Testemunha 1 \_\_\_\_\_  
 Nome e CPF:

Testemunha 2 \_\_\_\_\_  
 Nome e CPF:

Polegar direito - Emitente