

# AUTORIZAÇÃO DE SAQUE COMPLEMENTAR E AUMENTO DE LIMITE

• Local e Data:

**I. BANCO: BANCO OLÉ BONSUCESSO CONSIGNADO S.A.**, instituição financeira com sede em Belo Horizonte/MG, Rua Alvarenga Peixoto, 974, Santo Agostinho, CEP: 30.180-120, CNPJ nº 71.371.686/0001-75.

**II. CLIENTE:**

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão emissor: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_ Sexo: M \_\_\_ F \_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Celular: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Convênio: \_\_\_\_\_ Benefício/matricula: \_\_\_\_\_

Margem Consignável: \_\_\_\_\_

**III. DADOS DO CARTÃO DE CRÉDITO CONSIGNÁVEL:**

Limite de crédito: \_\_\_\_\_ Limite para saque: \_\_\_\_\_

Forma de liberação do saque:

\_\_\_ Crédito em conta corrente (Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_)

\_\_\_ Crédito em conta poupança (Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_)

Eu, \_\_\_\_\_,

cliente acima identificado, por meio dessa "Autorização de Saque e aumento de limite" autorizo habilitar a função saque em meu cartão de crédito consignável conforme condições acordadas na Proposta/Termo de adesão por mim assinada.

Autorizo de forma definitiva:

1. Reservar em minha remuneração a margem consignável (RMC) para fins de amortização de despesas com compras e/ou saques feitos por meio do cartão de crédito OLÉ VISA, em valor correspondente ao limite máximo previsto na legislação pertinente, sendo vedada a utilização da margem reservada para fins diversos dos ora especificados.
2. Ampliação da reserva de margem consignável (desconto mínimo permitido), caso eu tenha aumento em minha remuneração ou aumento na base de cálculo para as operações de cartão de crédito, observado o limite previsto em lei.

Confirmando saber que os saques por meio do cartão de crédito são uma funcionalidade desse produto, não são parcelados e não se tratam de empréstimos.

Para que produza os efeitos legais, firmo o presente.

Testemunhas:

1. \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Cliente