



Contrato N°:

DADOS PESSOAIS			
Nome do(a) Titular:			
RG n.º:		CPF/MF n.º:	
Cartão n.º:			
DADOS FUNCIONAIS (<i>Preencher somente se Cartão de Crédito Consignado</i>)			
Fonte Pagadora:			
Secretaria/Departamento/Setor:			Matrícula n.º:
DADOS BANCÁRIOS DO(A) TITULAR:			
Nome do Banco:	Nº do Banco:	Nº da Agência:	Nº da Conta:

Autorizo o **BANCO PAN S.A.**, em caráter irrevogável e irretroatável, a transferir o valor abaixo indicado, referente ao limite de saque que possuo no Cartão de Crédito supracitado, para a Conta Corrente de minha titularidade, acima indicada.

Declaro que tomei conhecimento prévio do Custo Efetivo Total (CET) desse saque à vista, do qual concordo e ratifico por meio do presente documento.

CET – CUSTO EFETIVO TOTAL				
Valor do Saque*:		%	Taxa de Juros mensal:	% a.m
Tarifa de Cadastro:		%	Juros Anuais:	% a.a
IOF Financiado:		%	IOF:	% a.a
Valor Total do Crédito		%	IOF adicional:	% a.a
CET			% ao ano	% ao mês

**Valor igual ou inferior ao limite de saque, podendo ser inferior ao valor ora solicitado. Limite sujeito à aprovação cadastral e demais condições do produto.*

Local/Data

Assinatura do Cliente

PARA USO INTERNO:	
CPF do Operador:	Correspondente:

CAC – Central de Atendimento ao Cliente: para consultas e solicitações sobre contratos vigentes:

Capitais e Regiões Metropolitanas: 4003-0101
 Demais Localidades: 0800-888-0101
 De segunda a sábado das 08h as 22h00, inclusive aos feriados (exceto para Perda e Roubo e Aviso Viagem: segunda a domingo – 24 horas).

SAC – Serviço de Atendimento ao Consumidor: para reclamações, cancelamentos, sugestões, elogios e informações sobre produtos ou serviços, ligue: 0800-776-8000 Atendimento Deficiente Auditivo e de fala: 0800-776-2200.
 Diariamente, 24 horas.

OUVIDORIA: caso não esteja satisfeito com a solução: 0800 776 9595 - 2ª a 6ª, das 9h as 18h.

INTERNET:
www.bancopan.com.br