

CET – CUSTO EFETIVO TOTAL

A efetiva contratação, nas condições estimadas, depende da autorização do Banco. **Orçamento: N°**

A			
Informações Gerais: Dados do Cliente e do Correspondente no País			
Nome:		CPF:	RG:
A.1 Endereço:		Telefone:	
Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP:
A.2 Orgão/Ente:	Dpto/Setor:	Matrícula:	Cargo/Função:
A.3 Razão Social:	CNPJ:		
B			
Dados da Operação – Valores em Reais			
B.1 Valor Líquido do Crédito:			
C			
Pagamentos a Terceiros			
Seguro Prestamista:			
C.1 Descrição: Seguro de Vida e Acidentes Pessoais			
Seguradora:			CNPJ/MF:
C.2 Total de Pagamentos a Terceiros (financiados a pedido do Cliente):			
D			
Serviços Financeiros			
D.1 Tarifa de Cadastro :			
D.2 Total de serviços financeiros (financiados a pedido do Cliente):			
E			
Tributos Incidentes Sobre a Operação (IOF – Imposto sobre Operações Financeiras)			
E.1 Valor total a ser financiado sem Tributos (B1+C2+D2):			
E.2 Tributos:			
E.3 Total de Tributos (financiados a pedido do Cliente):			
F			
Dados do Financiamento/Empréstimo			
F.1 Data do 1º Vencimento:	F.2 Data do Último Vencimento:		
F.3 Número de parcelas mensais:	F.4 Taxa de Juros:		
F.5 Valor de cada parcela mensal:			
F.6 Valor Total Financiado/Emprestado (B1+C2+D2+E3)			
F.7 Valor Total Pago ao Final da Operação (F3xF5)			
G Custo Efetivo Total:		Data:	
H Prazo de validade: 1 dia	Local:		

1) Declaro que tomei ciência e recebi esclarecimentos acerca de cada um dos fluxos do CET e que estou ciente de que a taxa percentual anual representa as condições de mercado vigentes nesta data. 2) Autorizo o BANCO PAN S.A. e/ou as empresas pertencentes ao seu conglomerado, em caráter irrevogável e irretratável, a informar e/ou consultar informações referentes a mim ao/no Sistema Central de Risco – SCR, do Banco Central do Brasil, e a/em bancos de dados de proteção ao crédito, ainda que em momento anterior à formalização deste CET. 3) As condições acima poderão sofrer variações em razão das características do produto e/ou caso a efetivação da operação seja feita em data posterior à data deste CET.

<p>_____ CLIENTE Caso o(a) CLIENTE seja analfabeto(a) ou portador(a) de necessidades especiais, as testemunhas qualificadas e assinadas ao lado, declaram que os fluxos deste CET foram lidos em voz alta e, sendo o(a) CLIENTE questionado(a) sobre sua compreensão, declarou sua concordância.</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> Polegar Direito: </div>
<p>_____ Nome: RG: CPF:</p>	<p>_____ Nome: RG: CPF:</p>

CAC FINANCEIRA: para consultas, informações e demais serviços, ligue: Capitais e Regiões Metropolitanas: 4002-1687 Demais Localidades: 0800-775-8686 2ª a 6ª, das 8h às 21h e Sábados, das 9h às 15h.

SAC: 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 às 18h.

INTERNET: www.bancopan.com.br