



## FICHA CADASTRAL DE PESSOA FÍSICA



Inclusão  Atualização – Código do Cliente:

Nº Proposta:

### I – IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:

Nome:

CPF/MF n.º:	Data Nascimento:	Sexo:		
Doc Identidade n.º:	Tipo:	Emissor:	Data Exped.	UF:
Estado Civil:	Naturalidade:	Nacionalidade:		
Tel Resid:	Tel Cel:	E-mail:		
Nome Mãe:	Nome Pai:			
Nome Cônjuge:	CPF/MF n.º:			

Regime de Casamento (*se aplicável*):

Autoriza o envio de informações dos produtos e serviços do Banco Pan via e-mail?

### PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA\*:

### II – ENDEREÇO RESIDENCIAL:

Logradouro:

Complemento:	Bairro:	
Cidade:	UF:	CEP:

### III – ENDEREÇO COMERCIAL:

Logradouro:

Complemento:	Bairro:	
Cidade:	UF:	CEP:

Endereço preferencial para correspondência:

### IV – DADOS PROFISSIONAIS:

Fonte Pagadora:	CNPJ/MF:	
<input type="checkbox"/> Assalariado <input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Aposentado ( <i>por tempo</i> ) <input type="checkbox"/> Aposentado ( <i>invalidez</i> ) <input type="checkbox"/> Pensionista		
Tel Com.:	Profissão:	Cargo:
Data admissão/aposentadoria:	Renda mensal:	Nº Benefício:

### V – SITUAÇÃO FINANCEIRA E PATRIMONIAL

Preenchimento obrigatório, podendo ser substituído pela entrega de comprovante de renda/patrimônio

Bem: (Imóvel)	Valor estimado: R\$	Bem: (Automóvel)	Valor estimado: R\$
---------------	------------------------	------------------	------------------------

### ATENÇÃO: Condições no verso.

#### CLIENTE

Caso o(a) CLIENTE seja analfabeto(a) ou portador(a) de necessidades especiais, as testemunhas qualificadas e assinadas ao lado, declaram que as informações desta Ficha Cadastral foram lidas em voz alta e, sendo o(a) CLIENTE questionado(a) sobre sua compreensão e ratificação, declarou sua concordância.

Polegar Direito:

Nome:  
RG:  
CPF:

Nome:  
RG:  
CPF:

**CAC FINANCEIRA:** para consultas, informações e demais serviços, ligue:  
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4002-1687  
Demais Localidades: 0800-775-8686  
2ª à 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

## VI – CONDIÇÕES GERAIS:

**1.** Declaro que as informações disponibilizadas nesta Ficha Cadastral são exatas e absolutamente verídicas, que os documentos apresentados são autênticos, inexistindo discrepância, modificação ou alteração que afete as informações deles contidas, e que quaisquer alterações que vierem a ocorrer em meus dados serão por mim informadas e comprovadas no prazo improrrogável de até 10 (dez) dias corridos. **2.** Assumo, ainda, a responsabilidade civil e criminal, por eventual inexatidão ou inconsistência apurada nas informações aqui prestadas e autorizo o BANCO PAN S.A. a consultar e/ou confirmar a exatidão das mesmas em sites públicos e/ou acessos disponibilizados por Entes Públicos, comprometendo-me a manter tais fontes sempre atualizadas. **3.** Autorizo o BANCO PAN S.A. e/ou às empresas pertencentes do seu conglomerado a: (i) trocarem entre si as informações constantes nesta Ficha Cadastral e; (ii) informar e/ou consultar débitos e responsabilidades decorrentes de operação de crédito ou assemelhadas que em meu nome constem ou venham a constar do Sistema de Informações de Crédito (SCR), do Banco Central do Brasil, e a/em bancos de dados de proteção ao crédito, ainda que em momento anterior à formalização desta Ficha Cadastral. *\*PPE: Resolução COAF n.º 16, de 28/03/2007, art. 1º, §1º - Consideram-se pessoas politicamente expostas os agentes públicos que desempenham ou tenham desempenhado, nos últimos cinco anos, no Brasil ou em países, territórios e dependências estrangeiras, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como seus representantes, familiares e estreitos colaboradores.*