



1. EMPREGADOR / FONTE PAGADORA				
Nome				Código
2. CLIENTE (SERVIDOR / BENEFICIÁRIO / PENSIONISTA)				
Nome		CPF		Matrícula
3. DADOS BANCÁRIOS DO CLIENTE				
Nome do Banco		Cód. do Banco	Nº da Agência	Nº da Conta Corrente
4. CARACTERÍSTICAS DA OPERAÇÃO CONTRATADA				
Consignatária BANCO PAN S.A.				
EMPRÉSTIMO CONSIGNADO				CARTÃO DE CRÉDITO CONSIGNADO
Valor do Empréstimo R\$	Nº de Parcelas	Valor da Parcela R\$	Data 1º Vencimento / /	Valor da Margem Consignável R\$
<p>Desde que o Banco Pan S.A. ("PAN") possua convênio vigente com o meu Empregador/Fonte Pagadora, permitindo o pagamento de empréstimos e/ou faturas de cartão de crédito, conforme descrito acima, mediante consignação em folha de pagamento, de forma irrevogável e irretroatável:</p> <p>(i) AUTORIZO que o meu Empregador/Fonte Pagadora reserve margem consignável dos meus vencimentos/benefícios até o limite legal, para o pagamento das parcelas do meu empréstimo e/ou pagamento parcial ou integral das minhas faturas de cartão de crédito, conforme o caso;</p> <p>(ii) DECLARO que possuo margem consignável disponível, bem como que tenho conhecimento de que, tratando de cartão de crédito consignado, eventuais valores que sobejarem a minha margem consignável deverão ser pagos por meio da fatura emitida pelo PAN;</p> <p>(iii) AUTORIZO o PAN a utilizar minha conta corrente acima indicada para eventuais débitos inerentes ao meu empréstimo e/ou faturas cartão de crédito, conforme o caso. Tenho ciência de que poderei cancelar esta autorização a qualquer tempo por meio dos Canais de Atendimento e demais canais eletrônicos disponibilizados pelo PAN. Assinalar caso NÃO autorizado ().</p> <p>(iv) SOLICITO que meu Empregador/Fonte Pagadora efetue os descontos sobre meus vencimentos/benefícios e faça os respectivos repasses dos valores descontados diretamente ao PAN, sempre em meu nome, garantindo o abatimento desses valores do total da dívida. A presente autorização é, sendo o caso, extensível ao Instituto Nacional do Seguro Social – INSS, na qualidade de Entidade Pagadora, conforme preceitua a legislação vigente.</p>				
<p>_____, de _____ de _____.</p> <p>_____</p> <p>ASSINATURA DO CLIENTE</p>				<p>Polegar Direito:</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 10px auto;"></div>
<p>Sendo o(a) CLIENTE analfabeto(a) ou portador(a) de necessidades especiais, as testemunhas qualificadas e assinadas ao lado declaram que os termos deste documento foram lidos em voz alta e, sendo o(a) CLIENTE questionado(a) sobre sua compreensão, declarou sua concordância.</p>		<p>Nome: _____</p> <p>RG/CPF: _____</p>	<p>Nome: _____</p> <p>RG/CPF: _____</p>	
AVERBAÇÃO				
<p>Atesto para todos os fins de direito que a operação descrita no quadro 4 acima foi devidamente averbada em _____ / _____ / _____.</p> <p>_____</p> <p>AVERBADOR RESPONSÁVEL Assinatura e carimbo de identificação</p>				