

PAGAMENTOS AUTORIZADOS – Valores em R\$		
Tributos	Seguros	Tarifa de Cadastro/Renovação
Pagamentos Serviços Terceiros		Pagamentos Outros Serviços
Registros	Total	Custo Efetivo Total - CET % a. m. % a. a.

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE / OUVIDORIA - Telefone: 0800 775 8686

IMPORTANTE – LEIA COM ATENÇÃO

Ao assinar este Termo de Adesão ao Contrato de Abertura de Crédito, declaro conhecer e aceitar as cláusulas e condições contidas no Contrato de Abertura de Crédito, registrado em Cartório de Registro de Títulos e Documentos de São Paulo, que recebo neste ato e com o conteúdo discriminado acima. Assino este contrato que li e entendi todas as cláusulas e disposições.

Autorizo expressamente o BANCO a informar os dados relativos a todas as obrigações por mim assumidas junto ao BANCO, para constarem de cadastros compartilhados pelo BANCO com instituições conveniadas para tanto, administradas pela SERASA ou por outras entidades de proteção ao crédito. O BANCO e tais outras instituições ficam expressamente autorizados a disponibilizar e intercambiar entre si informações sobre obrigações contraídas por mim, bem como a consultar o Sistema de Central de Risco do Banco Central do Brasil o que é de utilidade aos seus interesses. Não concordo com esta cláusula, e o motivo é porque _____.

Declaro e estou ciente que o BANCO deve fornecer ao Banco Central do Brasil, informações sobre a presente operação, ou seja, dívida a vencer, vencidas e registradas como prejuízo.

TERMO DE SOLICITAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE EMISSÃO DE CARTÕES

SOLICITO E AUTORIZO A EMISSÃO, EM MEU NOME E DE MEUS DEPENDENTES, DOS CARTÕES DE CRÉDITO PANAMERICANO, VISA, MASTERCARD E/OU PANCLUB, SEM COBRANÇA DE ANUIDADE, NOS TERMOS DOS CONTRATOS REGISTRADOS NO 3º CARTÓRIO DE REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS. ESTOU CIENTE E ACEITO QUE MINHA PROPOSTA SEJA SUBMETIDA A ANÁLISE CADASTRAL E DE APROVAÇÃO DE CRÉDITO NOS PARÂMETROS DO SISTEMA DE CARTÃO DE CRÉDITO PANAMERICANO. RECONHEÇO E ACEITO QUE SOMENTE RECEBEREI OS CARTÕES E CÓPIA DOS RESPECTIVOS CONTRATOS CASO SEJA APROVADO MEU INGRESSO NO SISTEMA DE CARTÃO DE CRÉDITO.

NÃO DESEJO RECEBER OS CARTÕES

Data	Assinatura do Creditado – De acordo	Assinatura do Banco PanAmericano S.A.
1ª Testemunha - Assinatura	2ª Testemunha - Assinatura	
Nome: CPF:	Nome: CPF:	

**Central de Atendimento ao Cliente / Ouvidoria - Telefone 0800 775 8686
SAC - Serviço de Apoio ao Consumidor - Telefone 0800 776 8000**