



CESSÃO DE DIREITOS E OBRIGAÇÕES | CDC

CONDIÇÕES:

Para realizarmos a análise do processo de transferência a terceiros dos direitos e das obrigações do contrato, será necessário:

- Estar em dia com os pagamentos das parcelas;
- Estar com o documento do veículo emitido junto ao DETRAN;
- Para contratos com início a partir de 22/01/2015, não será permitido a Cessão de Direitos de Pessoa Física para Jurídica e de Jurídica para Física em função de diferentes alíquotas do IOF aplicadas nos contratos.
- Caso o cedente tenha feito a Renegociação do contrato em virtude dos impactos da COVID 19 (diluição ou prorrogação), o cessionário também será responsável pelo contrato(s) adicional(is) e receberá um carnê adicional com os boletos complementares.

ETAPAS DO PROCESSO:

1ª Etapa – Envio da Ficha Cadastral por E-mail

- Pessoa Física - A Ficha Cadastral deverá ser preenchida e assinada pelo proponente (não é permitido campos em brancos ou rasurados).
- Pessoa Jurídica - Enviar uma Ficha em nome da Pessoa Jurídica, e uma Ficha para cada sócio como Pessoa Física, além de encaminhar a cópia do Cartão do CNPJ e a última alteração do contrato social.
- Enviar todos os documentos para o e-mail proposta@vwfs.com , necessário informar o número do contrato.
- Observação : Todos os documentos solicitados são obrigatórios.

2ª Etapa – Análise da Proposta

- Após o recebimento da documentação solicitada acima, a proposta será cadastrada e analisada.
- A nossa Central de Relacionamento efetuará retorno ao cliente para informar o resultado da análise no prazo de 02(dois) dias úteis.
- Caso aprovada, será encaminhado por e-mail o termo para colher as assinaturas e o boleto da tarifa.

Audi Financial Services

Rua Volkswagen, 291 – CEP 04344-010 – São Paulo – SP

Central de Relacionamento: 0800-701-0000

Central de Relacionamento Exclusiva aos Portadores de Deficiência Auditiva e da Fala: 0800-770-1935

Serviço de Apoio ao Consumidor: 0800-770-1926

Ouvidoria: 0800-701-2834

Site: www.audifinance.com.br

BAVW_966 Março/2021



3ª Etapa – Envio dos Documentos via Correio

Encaminhar os formulários assinados e os documentos solicitados nesse check list através dos correios para o endereço :

Banco Volkswagen – Garantias (Cessão e Substituição)

Caixa Postal 545 – Taboão da Serra/SP CEP 06763-970

- Recomendamos o envio dos documentos via **SEDEX** ou com **A.R.** (Aviso de Recebimento).

Pessoa Física	Pessoa Jurídica	Documentos e Formulários
X	X	Cópia simples da Carteira Nacional de Habilitação, RG (documento de identidade) e CPF. Quando se tratar de Pessoa Jurídica, os sócios avalistas e administradores também deverão apresentar os mesmos documentos.
X		Cópia simples do Comprovante de Endereço Residencial (máximo 60 dias da emissão).
X	X	Cópia simples do Comprovante de Rendimentos (máximo 60 dias da emissão) Autônomos podem apresentar RPA (recibo de pagamento autônomo) e sócios avalistas podem apresentar Pró-Labore em caso de sócios da empresa e <u>declaração da empresa em papel timbrado assinada pelo responsável legal</u> , ou cópia simples da última Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física (com protocolo de entrega).
X	X	Carta original solicitando o cancelamento do SPF (Seguro de Proteção Financeira), com firma reconhecida por semelhança da assinatura do cedente/cliente, quando houver.
	X	Cópia simples do Contrato Social e última alteração (se houver) ou ATA de Assembleia e Estatutos atualizados
	X	Cópia simples do Balanço Anual (com DRE) ou cópia simples da Última Declaração do Imposto de Renda ou cópia simples da Relação de Faturamento dos últimos 12 meses em papel timbrado da própria empresa e assinados pelo contador (com CRC).
	X	Cópia simples do boleto e do comprovante de pagamento da Tarifa - R\$ 350,00 - Deverá ser paga após a aprovação do crédito.
X	X	Cópia simples do CRV (Certificado de Registro do Veículo) frente/verso, preenchido com valor e dados do comprador, assinado e reconhecido firma por autenticidade da assinatura do vendedor. Deverá ser enviado após aprovação do crédito.
X	X	1 (uma) cópia da Ficha Cadastral, preenchida e assinada. Quando se tratar de Pessoa Jurídica, os sócios avalistas e administradores também deverão preencher e assinar.
X	X	01(uma) via original do Termo de Cessão de Direitos e Obrigações, preenchido e assinado com reconhecimento de firma por semelhança pelo cliente e comprador.
X	X	01 (uma) via original da Cédula de Crédito Bancário/Cláusulas, devidamente rubricada e assinada pelo comprador.
X	X	01 (uma) via original da Cédula de Crédito Bancário/Cláusulas, do contrato adicional da Renegociação COVID19 (se houver), devidamente rubricada e assinada pelo comprador

Ressaltamos que, se necessário, novos documentos e garantias poderão ser solicitados no decorrer da análise.

4ª Etapa – Conclusão do Processo

- Após o recebimento dos documentos, caso não haja rasuras, documentos faltantes ou pendências de assinaturas, o processo será concluído em 05 (cinco) dias úteis.

Importante: Documentos pendentes devem ser regularizados em 30 dias, após este prazo a documentação será descartada e o processo precisará ser reiniciado.

Audi Financial Services

Rua Volkswagen, 291 – CEP 04344-010 – São Paulo – SP

Central de Relacionamento: 0800-701-0000

Central de Relacionamento Exclusiva aos Portadores de Deficiência Auditiva e da Fala: 0800-770-1935

Serviço de Apoio ao Consumidor: 0800-770-1926

Ouvidoria: 0800-701-2834

Site: www.audifinance.com.br

BAVW_966 Março/2021

FICHA CADASTRAL - PESSOA FÍSICA

PESSOA	CPF		NOME		
	IDENTIDADE Nº		ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA NASCIMENTO	NACIONALIDADE
	NATURALIDADE			SEXO	ESTADO CIVIL
	FILIAÇÃO MÃE				
	ENDEREÇO RESIDENCIAL (Rua/Av.)				Nº
	BAIRRO				CIDADE
	TELEFONE (DDD/Nº)				UF
	PROFISSÃO		RENDAMENTO MENSAL (A)	OUTRAS RENDAS (B)	
	ENDEREÇO COMERCIAL (Rua/Av.)				BAIRRO
	CIDADE		UF	CEP	TELEFONE (DDD/Nº)
CPF (CÔNJUGE)		NOME			

BENS	ESPÉCIE (Veículo/Imóvel)	LOCALIZAÇÃO (End.) ou CARACTERÍSTICAS (Modelo/Ano)

DECLARAÇÕES	PESSOAS POLITICAMENTE EXPOSTAS - CIRCULAR 3.461 BACEN	
	- Exerce ou exerceu nos últimos cinco anos algum cargo, emprego ou função pública relevante? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não - Possui relacionamento/ligação com Agente Público? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
	DECLARAÇÃO DE PROPÓSITOS	
	Natureza: Relação de negócio com o Banco Volkswagen S.A. Propósito: Operações de Crédito (Financiamento, empréstimo, outros) e/ou Arrendamento Mercantil Outros (especificar):	
	BACEN E SERASA	
	1 - Em atendimento ao disposto na Circular BACEN 3461/09, as informações acima prestadas são verídicas e de minha inteira responsabilidade, estando ciente, ainda, de que poderei incorrer nas penas do art. 299, do Código Penal, em caso de declarações falsas. Ademais, de acordo com a mesma Circular, fico responsável por encaminhar correspondência acompanhada dos respectivos comprovantes ao endereço: R. Volkswagen, 291 – Jabaquara – Cep: 04344-010 - São Paulo/SP, aos cuidados do Departamento de Serviços a Clientes. Caixa Postal Interna 8044, caso ocorra qualquer alteração dos meus dados cadastrais (exemplo: estado civil, endereço comercial, residencial ou para correspondência, telefone, renda e patrimônio).	
	2 - Fica essa instituição autorizada a consultar e disponibilizar as informações acima prestadas à SERASA S.A., Boa Vista Serviços S.A.- Administrador do SCPC e outras entidades congêneres	
	3 - Autorizo esta instituição, em conformidade com a Resolução 4571/2017 CMN, a consultar e registrar débitos e responsabilidades decorrentes de operações com características de crédito, que constem ou venham a constar em meu nome no SCR ou nos sistemas que venham a complementar ou a substituir o SCR, com a finalidade de monitorar o crédito no sistema financeiro em atividades de fiscalização e propiciar o intercâmbio entre as instituições financeiras sujeitas ao dever de conservar o sigilo bancário de que trata a Lei Complementar nº 105/2001, com o objetivo de subsidiar decisões de crédito e de negócios. Concordo, ainda, em estender a presente autorização de consulta ao SCR às demais instituições autorizadas a consultá-lo e que adquiram ou recebam em garantia, ou manifestem interesse de adquirir ou de receber em garantia, total ou parcialmente, operações de crédito sob minha responsabilidade. Declaro estar ciente de que poderei ter acesso aos dados constantes em meu nome no SCR, por meio do Registro – Extrato do Registro de Informações no BACEN ou da Central de Atendimento ao Público do BACEN e que, qualquer discordância quanto às informações constantes do SCR e os pedidos de correções, exclusões e registros de medidas judiciais (quando for o caso) no SCR deverão ser dirigidos a esta Instituição, por meio de requerimento escrito e fundamentado.	
	4 - Fica essa instituição autorizada, ainda, a fornecer toda e qualquer informação relacionada à operação ora pretendida às empresas integrantes do Conglomerado Financeiro Volkswagen, assim como prestadores de serviços devidamente aprovados por referidas empresas.	
	5 - <u>Por fim, para atendimento à Lei 12.414/11, que disciplina a formação e consulta a banco de dados com informações de adimplimento, de pessoas naturais ou de pessoas jurídicas, para formação de histórico de crédito, autorizo a abertura de cadastro em bancos de dados, bem como o compartilhamento de informações de adimplimento.</u>	
6 - Declaro ter ciência que o Banco Volkswagen realizará o tratamento dos meus dados pessoais fornecidos por mim em conformidade com a Lei n.º 13.709/2018 ("Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais"), sem prejuízo de posteriormente serem coletados dados pessoais adicionais, podendo inclusive compartilhá-los com as empresas pertencentes ao Grupo Volkswagen no Brasil ("Grupo VW"), tudo conforme Política de Privacidade disponível eletronicamente no site www.vwfs.com.br .		
7 - <u>Na qualidade de representante legal do beneficiário PcD menor de idade, acima de 12 (doze) anos</u> , declaro ter ciência que o Banco Volkswagen realizará o tratamento dos dados pessoais de titularidade do beneficiário, inclusive dados pessoais sensíveis, sempre em respeito ao melhor interesse do menor, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais, em especial ao artigo 14, e em linha com o disposto no item "6" acima.		
8 - <u>Eu, responsável legal do(a) beneficiário(a) PcD com até 12 (doze) anos incompletos, declaro estar ciente e manifesto o meu consentimento para o tratamento dos dados pessoais do menor, inclusive dados pessoais sensíveis relacionado à saúde, em atenção ao artigo 12, §1º, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais.</u> Estou de acordo que os dados pessoais e dados pessoais sensíveis serão tratados, sempre em respeito ao melhor interesse do menor, para (i) a prestação e o cumprimento das obrigações decorrentes dos serviços financeiros contratados e designados no item "Declaração de Propósitos" desta ficha cadastral; (ii) aperfeiçoar o uso dos serviços e da experiência do cliente; (iii) informar sobre novidades, funcionalidades, conteúdos e eventos; (iv) compartilhamento com o Grupo VW; e (v) demais disposições previstas na Política de Privacidade disponível eletronicamente no site www.vwfs.com.br .		
LOCAL E DATA	ASSINATURA DO CLIENTE	REPRESENTANTE
DECLARAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO CADASTRAMENTO (USO INTERNO)		
Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas, à vista dos originais do documento de identidade, do CPF/CNPJ, e outros comprobatórios dos demais elementos de informação apresentados, sob pena de aplicação do disposto no art. 64 da Lei nº 8.383, de 30.12.91.		
LOCAL E DATA	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ABERTURA DO CADASTRO	
NOME:		

CNPJ		RAZÃO SOCIAL	
RAMO DE ATIVIDADE		ATIVIDADE PRINCIPAL CNAE	
ENDEREÇO DA SEDE (Rua/Av.)		Nº	COMPLEMENTO
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP
TELEFONE (DDD/Nº)	E-MAIL	<input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> OUTRO (Indicar abaixo)	
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA (Rua/Av.)		Nº	COMPLEMENTO
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP
DATA CONSTITUIÇÃO	FORMA DE CONSTITUIÇÃO	FATURAMENTO MÉDIO MENSAL R\$	
ACORDO DE ACIONISTA OU SÓCIOS (CRÉDITO CORPORATE)			
A EMPRESA POSSUI ACORDO DE ACIONISTAS OU SÓCIOS QUE ESTABELEÇA REGRAS ESPECÍFICAS DE VOTOS E/OU VETOS? SE SIM, FAVOR DISPONIBILIZAR O DOCUMENTO PARA O BANCO VOLKSWAGEN S.A. <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
ADMINISTRAÇÃO DA EMPRESA E/OU PROCURADORES (No espaço I/C, colocar "I" para quem assina ISOLADAMENTE e "C" para quem assina em CONJUNTO)			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	I/C
PRINCIPAIS ACIONISTAS (No espaço I/C, colocar "I" para quem assina ISOLADAMENTE e "C" para quem assina em CONJUNTO)			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	% SOBRE CAPITAL
PARTICIPAÇÃO DA EMPRESA EM OUTRAS (Apenas Controladas e/ou Coligadas)/PARTICIPAÇÃO DOS SÓCIOS E/OU DIRETORES EM OUTRAS EMPRESAS			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	% PARTICIPAÇÃO

DECLARAÇÕES	DECLARAÇÃO DE PROPOSITOS	
	Natureza: Relação de negócio com o Banco Volkswagen S.A. Propósito: <input type="checkbox"/> Operações de Crédito (Financiamento, empréstimo, outros) e/ou Arrendamento Mercantil <input type="checkbox"/> Outros (especificar) _____	
	DECLARAÇÕES:	
	1- Em atendimento ao disposto na Circular BACEN 3461/09, as informações acima prestadas são verídicas e de minha inteira responsabilidade, estando ciente, ainda, de que poderei incorrer nas penas do art. 299, do Código Penal, em caso de declarações falsas. Ademais, de acordo com a mesma Circular, fico responsável por encaminhar correspondência acompanhada dos respectivos comprovantes ao endereço: R. Volkswagen, 291 – Jabaquara – Cep: 04344-010 - São Paulo/SP, aos cuidados do Departamento de Serviços a Clientes. Caixa Postal Interna 8044, caso ocorra qualquer alteração dos meus dados cadastrais (exemplo: estado civil, endereço comercial, residencial ou para correspondência, telefone, renda e patrimônio). 2- Fica essa instituição autorizada a consultar e disponibilizar as informações acima prestadas à SERASA S.A., Boa Vista Serviços S.A.- Administrador do SPC e outras entidades congêneres. 3- Autorizo esta instituição, em conformidade com a Resolução 4571/2017 CMN, a consultar e registrar débitos e responsabilidades decorrentes de operações com características de crédito, que constem ou venham a constar em meu nome no SCR ou nos sistemas que venham a complementar ou a substituir o SCR, com a finalidade de monitorar o crédito no sistema financeiro em atividades de fiscalização e propiciar o intercâmbio entre as instituições financeiras sujeitas ao dever de conservar o sigilo bancário de que trata a Lei Complementar nº 105/2001, com o objetivo de subsidiar decisões de crédito e de negócios. Concordo, ainda, em estender a presente autorização de consulta ao SCR às demais instituições autorizadas a consultá-lo e que adquiram ou recebam em garantia, ou manifestem interesse de adquirir ou de receber em garantia, total ou parcialmente, operações de crédito sob minha responsabilidade. Declaro estar ciente de que poderei ter acesso aos dados constantes em meu nome no SCR, por meio do Registrato – Extrato do Registro de Informações no BACEN ou da Central de Atendimento ao Público do BACEN e que, qualquer discordância quanto às informações constantes do SCR e os pedidos de correções, exclusões e registros de medidas judiciais (quando for o caso) no SCR deverão ser dirigidos a esta Instituição, por meio de requerimento escrito e fundamentado. 4- Fica esta instituição autorizada, ainda, a fornecer toda e qualquer informação relacionada à operação ora pretendida às empresas integrantes do Conglomerado Financeiro Volkswagen, assim como prestadores de serviços devidamente aprovados por referidas empresas. 5- <u>Por fim, para atendimento à Lei 12.414/11, que disciplina a formação e consulta a banco de dados com informações de adimplimento, de pessoas naturais ou de pessoas jurídicas, para formação de histórico de crédito, autorizo a abertura de cadastro em bancos de dados, bem como o compartilhamento de informações de adimplimento.</u> 6- Na qualidade de representante legal do Proponente, declaro ter ciência que o Banco Volkswagen realizará o tratamento das informações relativas às pessoas físicas ("dados pessoais") vinculadas ao quadro de administradores do Proponente fornecidas por mim, em conformidade com a Lei n.º 13.709/2018 ("Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais"), sem prejuízo de posteriormente serem coletados dados pessoais adicionais, podendo inclusive compartilhá-los com as empresas pertencentes ao Grupo Volkswagen no Brasil ("Grupo VW"), tudo conforme Política de Privacidade disponível eletronicamente no site www.vwfs.com.br.	
	LOCAL E DATA	ASSINATURA DO CLIENTE
		REPRESENTANTE
DECLARAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO CADASTRAMENTO (USO INTERNO)		
Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas, à vista dos originais do documento de identidade, do CPF/CNPJ, e outros comprobatórios dos demais elementos de informação apresentados, sob pena de aplicação do disposto no art. 64 da Lei nº 8.383, de 30.12.91.		
	LOCAL E DATA	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ABERTURA DO CADASTRO
		NOME:

 www.vwfs.com.br	Central de Relacionamento Clientes: Capitais e Regiões Metropolitanas: 4003 6636 Demais Regiões: 0800 770 1936 Central de Atendimento Portadores Deficiência Auditiva/Fala: 0800 770 1935 Serviço de Apoio ao Consumidor: 0800 770 1926 Ouvidoria: 0800 701 2834	Segunda a sexta: 8h às 20h Sábado: 8h às 14h Segunda a sexta: 8h às 17h
---	---	---



Local e Data

À
Volkswagen Corretora de Seguros Ltda.

Ref.: Cancelamento do Seguro de Proteção Financeira (não utilização da cobertura)

Operação | Contrato:
Nome:
CPF:

Solicito junto a esta Corretora o envio desta correspondência à **CARDIF DO BRASIL VIDA E PREVIDÊNCIA S.A.**, visando ao cancelamento do seguro de proteção financeira relacionado à operação acima mencionada, pelo motivo de: _____, e estou ciente de que:

1- Se o Seguro de Proteção Financeira foi adquirido no ato do contrato, será fornecido um desconto referente ao tempo do seguro não utilizado.
Esse desconto será fornecido em uma única parcela que deverá ser a parcela subsequente a do cancelamento, não sofrendo alterações nas demais parcelas.
Informar abaixo o e-mail para que possamos encaminhar o boleto com o desconto do SPF.

2- Caso o pagamento das prestações seja por meio de débito em conta corrente e/ou débito em cartão de crédito, não haverá restituição de qualquer valor relativamente ao certificado de seguro cancelado.

Atenciosamente,

Assinatura do Cliente (reconhecer firma)



Local e Data

À
Volkswagen Corretora de Seguros Ltda.

Ref.: Cancelamento do Seguro de Proteção Financeira (utilização da cobertura)

Operação | Contrato:
Nome:
CPF:

Solicito junto a esta Corretora o envio desta correspondência à **CARDIF DO BRASIL SEGUROS E PREVIDÊNCIA S.A.** visando ao cancelamento do seguro de proteção financeira relacionada à operação acima mencionada, pelo motivo de: _____, e estou ciente de que em razão da utilização de uma das coberturas do seguro contratado por este solicitante, não haverá a restituição de qualquer valor relativamente à apólice cancelada, bem como que as prestações da operação acima mencionada permanecerão inalteradas.

Atenciosamente,

Assinatura do Cliente (reconhecer firma)