



## APROVAÇÃO DE CRÉDITO E AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

### CONDIÇÕES:

Para realizarmos a análise do processo de aprovação de crédito e autorização de pagamento é necessário:

- Estar em dia com os pagamentos das parcelas;
- Estar com a cota contemplada.

O prazo para a conclusão é de até 5 (cinco) dias úteis, após a recepção dos documentos pelo departamento responsável.

Pessoa Física	Pessoa Jurídica	Formulário para Análise de Crédito
X	X	1 (uma) via <b>original</b> da Ficha Cadastral, preenchida e assinada pelo cliente. Quando se tratar de Pessoa Jurídica, será necessário o preenchimento da Ficha Cadastral de Pessoa Jurídica e os <b>sócios</b> deverão preencher e assinar também a Ficha Cadastral de Pessoa Física.

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

### IMPORTANTE:

Atenção para **não esquecer de assinar** nos campos da Ficha Cadastral:

- Declaração de ciência: Assinar quando houver saldo devedor na cota.
- Declarações
- Opção de crédito e forma de amortização : Para “Plano Leve” e “Mais Leve” assinalar e assinar na opção de crédito desejada.

**Nota :** Antes de assinalar a sua opção de crédito, recomendamos que consulte as características e modalidades existentes em seu tipo de plano, no Regulamento do Consórcio disponível em nosso site [www.vwfs.com.br](http://www.vwfs.com.br) ( Menu Acesso do Cliente ). O tipo do seu plano, está especificado em sua Proposta de Adesão ( contrato ).

Consórcio Nacional Volkswagen

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 7701926

Ouvidoria : 0800 7012834

Site: [www.vwfs.com.br](http://www.vwfs.com.br) (também disponível na versão mobile)

CNVW\_487 Jul/2020



**FORMA DE ENVIO:**

Somente via correio para **CONSORCIO NACIONAL VOLKSWAGEN** - ESTRADA DO ITAQUI, 1982 – JARDIM NOVA ITAPEVI – ITAPEVI/SP – CEP: 06690-110 (ver modelo na página seguinte).

**Remetente:**

Nome:

Grupo e Quota:

Endereço:

**E-mail:**

**(O preenchimento do e-mail é obrigatório para acompanhamento do processo)**

**Destinatário: Consórcio Nacional Volkswagen**

**ESTRADA DO ITAQUI, 1982 – JARDIM NOVA ITAPEVI – ITAPEVI/SP – CEP:**

**06690-110**



FICHA CADASTRAL - PESSOA FÍSICA

CONTEMPLAÇÃO       COM VEÍCULO      Crédito aprovado com Devedor Solidário?  NÃO  
 DEVEDOR SOLIDÁRIO       SEM VEÍCULO       SIM 1 ou 2

Nº DN	CONCESSIONÁRIA	REGIONAL	GRUPO	QUOTA	DC	
CLIENTE	CPF		NOME			
	IDENTIDADE Nº		ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA NASCIMENTO	NACIONALIDADE	
	NATURALIDADE			SEXO	ESTADO CIVIL	
	FILIAÇÃO MÃE					
	ENDEREÇO RESIDENCIAL (Rua/Av.)				Nº	COMPLEMENTO
	BAIRRO		CIDADE	UF	CEP	
	TELEFONE RESIDENCIAL (DDD/Nº)		TELEFONE CELULAR (DDD/Nº)	ENDEREÇO INTERNET/EMAIL		AUTORIZAR RECEBER INFORMAÇÕES <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
	<input type="checkbox"/> DIVULGAÇÃO NOME/ENDEREÇO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	TEMPO DE RESIDÊNCIA	TIPO DE RESIDÊNCIA <input type="checkbox"/> PRÓPRIA <input type="checkbox"/> FINANCIADA <input type="checkbox"/> ALUGADA <input type="checkbox"/> OUTROS		ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA <input type="checkbox"/> RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> OUTROS (Indicar Abaixo)	
	ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA (Rua/Av.)				Nº	COMPLEMENTO
	BAIRRO		CIDADE	UF	CEP	TELEFONE (DDD/Nº)
	EMPRESA ONDE TRABALHA			CNPJ (EM CASO DE PROPRIETÁRIO)		
	DATA DE ADMISSÃO	PROFISSÃO	OCUPAÇÃO			
	ENDEREÇO COMERCIAL (Rua/Av.)				Nº	COMPLEMENTO
	BAIRRO		CIDADE	UF	CEP	
	TELEFONE COMERCIAL (DDD/Nº)		RAMAL	TELEFONE DIRETO (DDD/Nº)	RENTA MENSAL (A)	OUTRAS RENDAS (B)
RENTA TOTAL (C) = (A + B)		FORMA DE REMUNERAÇÃO <input type="checkbox"/> ASSALARIADO <input type="checkbox"/> COMISSONADO <input type="checkbox"/> HORISTA <input type="checkbox"/> PRÓ-LABORE				
CÔNJUGE	CPF (CÔNJUGE)		NOME			
			DATA NASCIMENTO			
	EMPRESA ONDE TRABALHA			CNPJ (EM CASO DE PROPRIETÁRIO)		
	DATA DE ADMISSÃO	TELEFONE DIRETO (DDD/Nº)	RENTA MENSAL (A)	OUTRAS RENDAS (B)	RENTA TOTAL (C) = (A + B)	
BENS	ESPÉCIE (Veículo/Imóvel)	LOCALIZAÇÃO (End./Área) ou CARACTERÍSTICA (Modelo/Ano)	CIDADE (Imóvel)	VALOR COML. R\$	QUITADO (sim/não)	PREST. MENSAL R\$
REFERÊNCIAS	BANCO	Nº AGÊNCIA	NOME DA AGÊNCIA	Nº CONTA CORRENTE	TEMPO DE C.CORRENTE	TELEFONE(DDD/Nº)
	BANCO	Nº AGÊNCIA	NOME DA AGÊNCIA	Nº CONTA CORRENTE	TEMPO DE C.CORRENTE	TELEFONE(DDD/Nº)
CONTEMPLAÇÃO	<b>DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA</b>				<b>OPÇÃO DE CRÉDITO</b>	
	Declaro estar ciente e concordo que as despesas referentes ao registro das GARANTIAS, perante os Cartórios e Órgãos de Trânsito, serão cobradas juntamente com o pagamento da PRESTAÇÃO MENSAL subsequente.				Abaixo manifesto minha opção de CRÉDITO, conforme regras do CONTRATO DE ADESAO: <input type="checkbox"/> Integral <input type="checkbox"/> Parcial	
DECLARAÇÕES	<b>PESSOAS POLITICAMENTE EXPOSTAS - CIRCULAR 3.461 BACEN</b>					
	Conforme estabelecido nos parágrafos 1º ao 6º do artigo 4º da Circular 3.461, de 24 de julho de 2009, do Banco Central do Brasil, as instituições financeiras devem identificar pessoas que desempenham ou tenham desempenhado, nos últimos 5 (cinco) anos, no Brasil ou em outros países, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como seus representantes, familiares e pessoas de seu relacionamento. Assim sendo, para cumprimento da determinação legal acima, seguem as seguintes informações:					
	- Exerceu ou exerceu nos últimos cinco anos algum cargo, emprego ou função pública relevante? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não - Cargo ou Função: _____ Data fim do exercício: _____ - Data início do exercício: _____ - Empresa/Órgão Público: _____ - Possui relacionamento/ligação com Agente Público? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não - Nome do relacionamento: _____ CPF: _____ - Cargo ou Função: _____ Tipo de Relacionamento: _____					
	<b>DECLARAÇÃO DE PROPÓSITOS</b>					
Natureza: Relação de negócio com o Consórcio Nacional Volkswagen.      Propósito: <input type="checkbox"/> Operações de Consórcio <input type="checkbox"/> Outros (especificar) _____						
<b>DECLARAÇÕES:</b>						
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 - 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.						
4 - 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 pessoais jurídicas, para formação de histórico de crédito, autorizo a abertura de cadastro em bancos de dados, bem como o compartilhamento de informações de adimplimento.						
LOCAL E DATA		ASSINATURA DO CLIENTE		REPRESENTANTE		
<b>DECLARAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO CADASTRAMENTO (USO INTERNO)</b>						
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. 11 da Lei nº 3.461 de 24.07.09.						
LOCAL E DATA		ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ABERTURA DO CADASTRO		NOME:		
<b>USO INTERNO</b>						
<b>DADOS DA OPERAÇÃO</b>						
VEÍCULO MARCA		MODELO		<input type="checkbox"/> NOVO <input type="checkbox"/> SEMI-NOVO	ANO FABRICAÇÃO	
PLANO	VALOR DA NOTA FISCAL (R\$)	VALOR DO CRÉDITO (R\$)		VALOR SALDO DEVEDOR (R\$)		



CONTEMPLAÇÃO  
 DEVEDOR SOLIDÁRIO

COM VEÍCULO  
 SEM VEÍCULO

NÃO  
 SIM 1 ou 2

Nº DN	CONCESSIONÁRIA	REGIONAL	GRUPO	QUOTA	DC	
CNPJ		RAZÃO SOCIAL				
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		RAMO DE ATIVIDADE		
CÓD. FED. ATIV.PRINCIPAL		ENDEREÇO DA SEDE (Rua/Av.)				
Nº		COMPLEMENTO				
BAIRRO		CIDADE		UF		
CEP		TELEFONE (DDD/Nº)				
FAX (DDD/Nº)		ENDEREÇO NA INTERNET/E-MAIL				
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA (Rua/Av.)		Nº		COMPLEMENTO		
BAIRRO		CIDADE		UF		
CEP		TELEFONE(DDD/Nº)				
CAPITAL SUBSCRITO R\$		FATURAMENTO MÉDIO MENSAL R\$		Nº DE EMPREGADOS		
TAMANHO DA FROTA		TIPO IMÓVEL		DIVULGAÇÃO NOME / ENDEREÇO		
<input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input type="checkbox"/> FINANCIADO <input type="checkbox"/> ALUGADO <input type="checkbox"/> OUTROS		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		AUTORIZA RECEBER INFORMAÇÕES <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
ADMINISTRAÇÃO DA EMPRESA (SÓCIOS/DIRETORES/PROCURADORES). No espaço I/C, colocar "I" para quem assina isoladamente e "C" para quem assina em conjunto.						
NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ		CARGO		
				% PARTICIPAÇÃO		
				I/C		
INDICAR SÓCIO BENEFICIÁRIO AO SEGURO DE VIDA (Preencher somente no caso de Sociedade Anônima)						
NOME		CPF				
PARTICIPAÇÃO DA EMPRESA EM OUTRAS (Apenas Controladas e/ou Coligadas)/PARTICIPAÇÃO DOS SÓCIOS E/OU DIRETORES EM OUTRAS EMPRESAS						
NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ		NOME DO PARTICIPANTE		
				% PARTICIPAÇÃO		
BANCARIAS						
BANCO	Nº AGÊNCIA	NOME AGÊNCIA	Nº DA CONTA-CORRENTE	C. CORRENTE DESDE	TELEFONE (DDD/Nº)	
					LIMITE CONCEDIDO	
					MODALIDADE	
FORNECEDORES						
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO (Rua/Av./Nº/Cidade/Estado)			TELEFONE(DDD/Nº)	
CLIENTES						
NOME/RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO (Rua/Av./Nº/Cidade/Estado)			TELEFONE(DDD/Nº)	
MERCADO						
CONSORCIO/FINANCIAMENTO/LEASING	DATA DO CONTRATO	PRAZO	VRG % (Leasing) / ENTRADA	BENS ARRENDADOS/FINANCIADOS/ALIENADOS - TIPO	QUANTIDADE	
BENS						
ESPECIE (Veículo/Imóvel)	LOCALIZAÇÃO (End./Área) ou CARACTERÍSTICA (Modelo/Ano)	CIDADE (Imóvel)	VALOR COML. R\$	QUITADO (sim/nao)	PREST. MENSAL R\$	
OPÇÃO DE AMORTIZAÇÃO POR LANCE			OPÇÃO DE CRÉDITO			
Abaixo manifesto minha opção de amortização por LANCE, conforme regras do CONTRATO DE ADESÃO:			Abaixo manifesto minha opção de CRÉDITO, conforme regras do CONTRATO DE ADESÃO:			
<input type="checkbox"/> INVERSA <input type="checkbox"/> DIRETA <input type="checkbox"/> LINEAR <input type="checkbox"/> MISTA			<input type="checkbox"/> Integral <input type="checkbox"/> Parcial			
ASSINATURA DO CLIENTE			ASSINATURA DO CLIENTE			
DECLARAÇÃO DE PROPOSITOS						
Natureza: Relação de negócio com o Consórcio Nacional Volkswagen.			Propósito: <input type="checkbox"/> Operações de Consórcio <input type="checkbox"/> Utiliz <input type="checkbox"/> (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 - Sao 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- 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.						
4- 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 pessoais jurídicas, para formação de histórico de crédito, autorizo a abertura de cadastro em bancos de dados, bem como o compartilhamento de informações de adimplimento.						
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 comprovatórios 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:				
USO INTERNO						
DADOS DA OPERAÇÃO						
VEÍCULO	MARCA	MODELO	ANO FABRICAÇÃO	ANO MODELO		
<input type="checkbox"/> NOVO <input type="checkbox"/> SEMI-NOVO						
PLANO	VALOR DA NOTA FISCAL (R\$)	VALOR DO CRÉDITO (R\$)	VALOR DO SALDO DEVEDOR (R\$)	PRAZO	QUANTIDADE	
					PRESTAÇÕES MENSAIS A	
VALOR PRESTAÇÃO (R\$)	CONTRIBUIÇÃO MENSAL (%)		TEM FINANCIAMENTO/LEASING PELO BANCO VOLKSWAGEN			
			<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
RIPC / SERASA						
<input type="checkbox"/> Negativo			<input type="checkbox"/> Protesto <input type="checkbox"/> Faltante			