



PAGAMENTO DO CRÉDITO A CONCESSIONÁRIA VW

CONDIÇÕES:

Para realizarmos a análise do processo de pagamento de estoque ou venda direta do seu veículo é necessário:

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

O prazo para a conclusão é de até 2 (dois) dias úteis, após a recepção de todos os documentos pelo departamento responsável.

Pessoa Física	Pessoa Jurídica	Documentos e Formulários
X	X	Cópia simples da Carteira Nacional de Habilitação ou RG (documento de identidade) e CPF. Quando se tratar de pessoa jurídica, os sócios também deverão apresentar.
X	X	Cópia simples do Comprovante de Endereço Residencial (máximo 60 dias da emissão). Quando se tratar de Pessoa Jurídica, a empresa e os sócios também deverão apresentar.
X	X	Cópia simples do Comprovante de Rendimentos com no máximo 60 dias da emissão. Quando apresentar renda variável (comissão, Hora Extra. etc), deverá apresentar os últimos 03 três comprovantes. Autônomos e sócios deverão apresentar cópia simples a Declaração de Renda, emitida pelo contador e com dados do CRC, ou cópia simples da última Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física (com protocolo de entrega). Quando houver saldo devedor na cota.
	X	Cópia simples do Contrato Social e última alteração (se houver) ou ATA de Assembleia e Estatutos atualizados.
	X	Cópia simples da Relação de Faturamento dos últimos 12 (doze) meses, emitida pelo contador e com dados do CRC, ou cópia simples da última Declaração do Imposto de Renda (com protocolo de entrega). Quando houver saldo devedor na cota.
X	X	Nota Fiscal 3ª ou 4ª via original ou Eletrônica (DANFE) preenchida em nome do cliente e com cláusula de alienação fiduciária a favor do Consórcio Nacional Volkswagen Ltda. Quando houver saldo devedor na cota.
X	X	1 (uma) via original 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 sócios deverão preencher e assinar também a Ficha Cadastral de Pessoa Física.
X	X	1 (uma) via original do Contrato de Alienação Fiduciária, preenchido e assinado pelo cliente frente e verso. Quando houver saldo devedor na cota.

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

FORMA DE ENVIO: Por meio das concessionárias autorizadas Volkswagen.

Se desejar acesse o nosso site www.vwfs.com.br

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 (também disponível na versão mobile)

CNVW_504 Jul/2020



Local e Data	Grupo	Cota	DC
--------------	-------	------	----

QUADRO Nº 1 - PARTES ADMINISTRADORA

CONSÓRCIO NACIONAL VOLKSWAGEN - ADM. DE CONSÓRCIO LTDA., com sede social em São Paulo, na Rua Volkswagen nº 291 Bairro Parque Jabaquara - São Paulo – SP, CEP 04344-901, inscrito no CNPJ sob nº 47.658.539/0001-04

CONSORCIADO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ		
Endereço Residencial/Sede (Rua/Av., Nº, Compl.)				
Bairro	Cidade	Estado	CEP	Telefone (DDD) Nº

QUADRO Nº 2 - DESCRIÇÃO DO VEÍCULO E CARACTERÍSTICAS**DO CONTRATO DE CONSÓRCIO**

Marca	Modelo	Ano Fabricação	Ano Modelo
Cor	Chassi		
Nº Nota Fiscal	Data Nota Fiscal	Valor Nota Fiscal(R\$)	
Valor do Crédito na data do Faturamento (R\$)		Vendedor	

QUADRO Nº 3 - CARACTERÍSTICAS DA PROPOSTA DE PARTICIPAÇÃO AO GRUPO DE CONSÓRCIO NA DATA DA SUA ASSINATURA E SALDO DEVEDOR ATUALIZADO

Plano de Consórcio: <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Mais Leve <input type="checkbox"/> Flexível <input type="checkbox"/> Veículos Usados					
Prazo Duração do Grupo	% Contribuição Mensal	% Taxa Administração		% Fundo Reserva	Saldo Devedor Atualizado do Contrato de Consórcio R\$
		Antecipada	Diferida		

CLÁUSULAS:

- O **CONSORCIADO**, como participante Contemplado do **GRUPO DE CONSÓRCIO** acima enumerado, recebeu da **ADMINISTRADORA** um **CRÉDITO**, com o qual adquiriu o(s) **VEÍCULO(S)** identificado(s) no **QUADRO Nº 2**.
- O **CONSORCIADO**, em **GARANTIA** ao **CONTRATO DE CONSÓRCIO** que firmou com a **ADMINISTRADORA** e cujas características da operação no momento da assinatura da Proposta de Participação ao Grupo de Consórcio e atual Saldo Devedor encontram-se consolidados no **QUADRO Nº 3**, transfere à **ADMINISTRADORA** a título de Alienação Fiduciária, o(s) mesmo(s) **VEÍCULO(S)**.
- A **ADMINISTRADORA** considerará o **SALDO DEVEDOR** do **CONTRATO DE CONSÓRCIO** antecipadamente vencido e imediatamente executável: (a) se o **CONSORCIADO** deixar de efetuar o pagamento das **PRESTAÇÕES MENSAIS** em seus precisos e exatos vencimentos; (b) se o **CONSORCIADO** deixar de proteger a sua posse sobre o(s) **VEÍCULO(S)** contra quaisquer turbações de terceiros; (c) se, ocorrendo desvalorização anormal do(s) **VEÍCULO(S)** por descuido no uso e conservação, sinistro, furto, roubo, extravio, perecimento, ocorrências estas apenas exemplificadas, o **CONSORCIADO** deixar de restabelecer a **GARANTIA** representada pelo(s) **VEÍCULO(S)**, de forma e valor aceitos pela **ADMINISTRADORA**; (d) se o **CONSORCIADO** cair em insolvência ou falir; (e) se o **CONSORCIADO** negar à **ADMINISTRADORA** o direito de vistoria do(s) **VEÍCULO(S)**.

Rubrica do Consorciado: _____

Grupo	Cota	DC
-------	------	----

4. A **GARANTIA** representada pela Alienação Fiduciária do(s) **VEÍCULO(S)** permanecerá íntegra até a liquidação do **SALDO DEVEDOR**.

5. A venda, permuta, cessão, dação, locação, constituição de garantia em favor de terceiros do(s) **VEÍCULO(S)**, ou cessão dos direitos e obrigações do **CONTRATO DE CONSÓRCIO**, sem o consentimento prévio e expresso da **ADMINISTRADORA** tipificará ESTELIONATO e sujeitará o **CONSORCIADO** às sanções previstas no artigo 171, inciso I, parágrafo 2º do Código Penal.

6. Fica consignada a obrigação do **CONSORCIADO**, de fazer inscrever a Cláusula de Alienação Fiduciária em favor da **ADMINISTRADORA**, no(s) Certificado(s) de Propriedade do(s) Veículo(s) (CRV) a ser(em) expedido(s) em seu nome. O **CONSORCIADO** compromete-se a remeter à **ADMINISTRADORA** no prazo de 15 dias, uma cópia desse(s) documento(s).

7. As Despesas necessárias para levar a registro o Contrato de Alienação Fiduciária, bem como aquelas exigidas pelos Órgãos de Trânsito, são de responsabilidade exclusiva do **CONSORCIADO**.

8. Fica eleito o Foro da Comarca da cidade de São Paulo, Capital, para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias oriundas deste Contrato, podendo a **ADMINISTRADORA**, ou a quem sub-rogar-se em seus direitos, optar pelo foro do domicílio do **CONSORCIADO**, ou, ainda, pelo foro de qualquer de suas Dependências autorizadas a funcionar pelo Banco Central do Brasil ou do eventual sub-rogado.

DECLARAÇÃO DE COMPREENSÃO: O **CONSORCIADO** DECLARA, EXPRESSAMENTE, HAVER LIDO O INTEIRO TEOR DAS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES DO CONTRATO E DECLARA, TAMBÉM, QUE NÃO SE EXIMIRÁ DE DAR CUMPRIMENTO AO CONTRATO SOB A ALEGAÇÃO DE, POR SUA COMPLEXIDADE, NÃO O HAVER ENTENDIDO.

IMPORTANTE: O presente instrumento é título executivo extrajudicial, nos termos do art. 10 § 6º da Lei 11.795/08.

**CONSÓRCIO NACIONAL VOLKSWAGEN -
ADM. DE CONSÓRCIO LTDA.**

CONSORCIADO

AVALISTA

CÔNJUGE DO AVALISTA

FALE CONOSCO NO SITE www.cnvw.com.br
Rua Volkswagen, 291 - Parque Jabaquara - SP - CEP: 04344-901
Central de relacionamento – 0800 770 1936
Central de relacionamento exclusiva aos portadores de deficiência auditiva e de fala – 0800 770 1935
SAC – Serviço de apoio ao consumidor – 0800 770 1926
Ouvidoria - 0800 701 2834



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	Nº DEPENDENTES	
	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)	RENDAS MENSAL (A)	OUTRAS RENDAS (B)
RENDAS TOTAL (C) = (A + B)	FORMA DE REMUNERAÇÃO <input type="checkbox"/> ASSALARIADO <input type="checkbox"/> COMISSIONADO <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)	RENDAS MENSAL (A)	OUTRAS RENDAS (B)	RENDAS TOTAL (C) = (A + B)
BENS	ESPÉCIE (Veículo/Imóvel)	LOCALIZAÇÃO (End./Área) ou CARACTERÍSTICA (Modelo/Ano)	CIDADE (Imóvel)	VALOR COML. R\$	QUITADO (sim/não)
REFERÊNCIAS	BANCO	Nº AGÊNCIA	NOME DA AGÊNCIA	Nº CONTA CORRENTE	TEMPO DE C. CORRENTE
	BANCO	Nº AGÊNCIA	NOME DA AGÊNCIA	Nº CONTA CORRENTE	TEMPO DE C. CORRENTE
CONTEMPLAÇÃO	DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA			OPÇÃO DE CRÉDITO	
	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	PESSOAS POLITICAMENTE EXPOSTAS - CIRCULAR 3.461 BACEN 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: _____				
	DECLARAÇÃO DE PROPÓSITOS Natureza: Relação de negócio com o Consórcio Nacional Volkswagen. Propósito: <input type="checkbox"/> Operações de Consórcio <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 - 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 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.				
	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. 11 da Lei nº 3.461 de 24.07.09.				
	LOCAL E DATA		ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ABERTURA DO CADASTRO		
	NOME:				
	USO INTERNO				
	DADOS DA OPERAÇÃO				
	VEÍCULO MARCA	MODELO	<input type="checkbox"/> NOVO <input type="checkbox"/> SEMI-NOVO	ANO FABRICAÇÃO	ANO MODELO
PLANO	VALOR DA NOTA FISCAL (R\$)	VALOR DO CRÉDITO (R\$)	VALOR SALDO DEVEDOR (R\$)		



Nº DN	CONCESSIONÁRIA	REGIONAL	GRUPO	QUOTA	DC		
CLIENTE	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		<input type="checkbox"/> ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA SEDE <input type="checkbox"/> OUTRO (Indicar abaixo)		
	ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA (Rua/Av.)			Nº	COMPLEMENTO		
	BAIRRO	CIDADE		UF	CEP		
	TELEFONE(DDD/Nº)	CAPITAL SUBSCRITO R\$	FATURAMENTO MÉDIO MENSAL R\$	INÍCIO DAS ATIVIDADES	Nº DE EMPREGADOS		
	TAMANHO DA FROTA	<input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input type="checkbox"/> FINANCIADO <input type="checkbox"/> ALUGADO <input type="checkbox"/> OUTROS		DIVULGAÇÃO NOME / ENDEREÇO	AUTORIZA RECEBER INFORMAÇÕES		
	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <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/não)	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: <input type="checkbox"/> INVERSA <input type="checkbox"/> DIRETA <input type="checkbox"/> LINEAR <input type="checkbox"/> MISTA				Abaixo manifesto minha opção de CRÉDITO, conforme regras do CONTRATO DE ADESÃO: <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 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:		
USO INTERNO							
DADOS DA OPERAÇÃO							
VEÍCULO	NOVO <input type="checkbox"/> SEMI-NOVO <input type="checkbox"/>	MARCA	MODELO	ANO FABRICAÇÃO	ANO MODELO		
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			