



PAGAMENTO DO CRÉDITO A CONCESSIONÁRIA VW

CONDIÇÕES:

Para realizarmos a análise do processo de pagamento para a Concessionária 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: Através das Concessionárias Autorizadas Volkswagen.

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/2021



Importante:

Considerações importantes para preenchimento do **Formulário Contrato de Alienação Fiduciária**:

- O **Contrato de Alienação Fiduciária** somente será aceito em via original, portanto é importante atentar-se ao preenchimento dos campos conforme dados do consorciado, do veículo apresentado (deve ser preenchido conforme dados da Nota Fiscal, DANFE ou ATPV/ATPV-e) e dados da cota (Prazo, % Contribuição Mensal, % Taxa Administração (Deferida) e % Fundo Reserva). Os campos **AVALISTA** e **CÔNJUGE DO AVALISTA** devem ser assinados caso a operação seja aprovada com avalista, caso contrário os campos devem permanecer em branco.
- Caso tenha a necessidade de alienação de mais de 1 (um) bem na cota, necessário **também** o envio do formulário **Anexo ao Quadro nº2 do Contrato de Alienação Fiduciária**, devidamente preenchido com os dados dos demais bens apresentados.

Considerações importantes sobre o(s) bem(ns) apresentados em garantia na cota:

- Somente será aceito, veículos passíveis de emplacamento e alienável.
- Para automóvel usado, entre 6 (seis) e 10 (dez) anos de fabricação, o valor de mercado do bem, deve ser igual ou superior ao saldo devedor da cota.
- A alienação de **Caminhões, Semi-reboques, Bi-trem, Ônibus e/ou Motocicletas**, estão sujeitas aprovação da Seguradora, portanto antes de preencher os documentos, deverá apresentar para análise:
 - cópia simples do documento de porte obrigatório do veículo e dados da cota (valor do crédito, saldo devedor e % amortizado), que deverão ser enviados para análise no e-mail consorcio@vwfs.com



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, 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
		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 N 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 MENSAS** em seus precisos e exatos vencimentos; (b) se o **CONSORCIADO** deixar de proteger a sua posse sobre o(s) **VEÍCULO(S)** contra quaisquer turbacões 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 6 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 com cliente - 0800 770 1936
Central de relacionamento exclusiva aos portadores de deficiência auditiva e de fala - 0800 770 1935
Serviço de apoio ao consumidor – SAC 0800 770 1926
Ouvidoria - 0800 701 2834



FICHA CADASTRAL - PESSOA FÍSICA

TRANSFERÊNCIA DE QUOTA

Crédito aprovado com Devedor Solidário?

- CONTEMPLAÇÃO COM VEÍCULO NÃO
 DEVEDOR SOLIDÁRIO SEM VEÍCULO SIM 1 ou 2

Nº DN	CONCESSIONÁRIA	REGIONAL	GRUPO	QUOTA	DC	
CLIENTE	CPF	NOME				
	IDENTIDADE Nº	ORGÃO 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	AUTORIZA RECEBER INFORMAÇÕES <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
	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	ATIVIDADE PRINCIPAL				
	ENDEREÇO COMERCIAL (Rua/Av.)			Nº	COMPLEMENTO	
	BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	RAMAL	
	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"/> 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)	RENTA MENSAL (A)	OUTRAS RENDAS (B)	RENTA TOTAL (C) = (A + B)	
BENS	ESPECIE (Veículo/Imóvel)	LOCALIZAÇÃO (End./Área)	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	
	BANCO	Nº AGÊNCIA	NOME DA AGÊNCIA	Nº CONTA CORRENTE	TEMPO DE C. CORRENTE	
CONTEMPLEÇÃO	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 ADESÃO: <input type="checkbox"/> Integral <input type="checkbox"/> Parcial		
DECLARAÇÕES	ASSINATURA DO CLIENTE					
	ASSINATURA DO CLIENTE					
	PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE - CIRCULAR 3.978/20 BACEN					
	Conforme Circular 3.978/20, 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 estreitos colaboradores.					
	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 CPF: _____					
- Nome do relacionado: _____ Tipo de Relacionamento: _____						
- Cargo ou Função: _____						
DECLARAÇÃO DE PROPOSITOS						
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 3.978/20, 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 SPCP e outras entidades congêneras.						
3- Fica essa instituição autorizada, ainda, a fornecer toda e qualquer informação relacionada às operações financeiras contratadas por mim com essa instituição, às empresas integrantes do Grupo 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.						
5- Declaro ter ciência que essa instituição realiza o tratamento dos meus dados pessoais fornecidos por mim em conformidade com a Lei nº 13.709/2018 ("Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais"), sem prejuízo do tratamento dos dados pessoais já fornecidos e de 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.wvfs.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: _____						
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\$)			



TRANSFERÊNCIA DE QUOTA

Crédito aprovado com Devedor Solidário?

- CONTEMPLAÇÃO
 DEVEDOR SOLIDÁRIO
 COM VEÍCULO
 SEM VEÍCULO

- NÃO
 SIM 1 ou 2

Nº DN	CONCESSIONÁRIA	REGIONAL	GRUPO	QUOTA	DC	
CLIENTE	CNPJ		RAZÃO SOCIAL			
	INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		RAMO DE ATIVIDADE	
	ENDEREÇO DA SEDE (Rua/Av.)				Nº	COMPLEMENTO
	BAIRRO		CIDADE		UF	CEP
	TELEFONE (DDD/Nº)	FORMA DE CONSTITUIÇÃO	ENDEREÇO NA INTERNET/E-MAIL		ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA <input type="checkbox"/> 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	TIPO IMÓVEL <input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input type="checkbox"/> FINANCIADO <input type="checkbox"/> ALUGADO <input type="checkbox"/> OUTROS			DIVULGAÇÃO NOME / ENDEREÇO <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	ATIVIDADE PRINCIPAL	% 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\$	
CONTEMPLAÇÃO						
OPÇÃO DE AMORTIZAÇÃO POR LANCE DISPONÍVEL APENAS NO PLANO FLEXÍVEL			OPÇÃO DE CRÉDITO DISPONÍVEL APENAS NOS PLANOS LEVE E MAIS LEVE			
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			<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"/> Outros (especificar) _____			
DECLARAÇÕES:						
1 - Em atendimento ao disposto na Circular BACEN 3.978/20, as informações acima prestadas são verídicas e de minha inteira responsabilidade, estando cliente, 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 esta instituição autorizada a consultar e disponibilizar as informações acima prestadas à SERASA S.A., Boa Vista Serviços S.A.- Administrador do SPCP e outras entidades congêneres.						
3 - Fica essa instituição autorizada, ainda, a fornecer toda e qualquer informação relacionada às operações financeiras contratadas por mim com essa instituição, às empresas integrantes do Grupo Volkswagen, assim como prestadores de serviços devidamente aprovados por referidas empresas.						
4 - Para atendimento à Lei 12.414/11, que disciplina a formação e consulta a banco de dados com informações de adimplemento, 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 adimplemento.						
5 - Na qualidade de representante legal do Cliente, declaro ter ciência que essa instituição realizará o tratamento das informações relativas às pessoas físicas ("dados pessoais") vinculadas ao quadro de administradores do Cliente fornecidos por mim, em conformidade com a Lei n.º 13.709/2018 ("Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais"), sem prejuízo do tratamento dos dados pessoais já fornecidos e de serem coletados dados pessoais adicionais, podendo inclusive compartilhá-los com as empresas pertencentes ao Grupo Volkswagen ("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 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 <input type="checkbox"/> NOVO <input type="checkbox"/> SEMI-NOVO	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 VENCER:	
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			