

## AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA DE CADASTRO POSITIVO

**1** - Pelo presente, solicito ao Banco Daycoval S/A, instituição financeira com sede em São Paulo, SP, na Avenida Paulista, nº 1793, Bela Vista, CEP 01311-200, inscrito no CNPJ nº 62.232.889/0001-90 a abertura de cadastro para anotação dos dados relativos a todas as obrigações assumidas ou que venham a ser assumidas por mim perante qualquer pessoa, empresa ou instituição financeira, com as quais eu venha a manter relação comercial ou creditícia, abrangendo os dados financeiros e de pagamentos relativos às operações de crédito e obrigações de pagamento adimplidas em seus respectivos vencimentos ou em atraso, e aquelas a vencer, para constar(em) do(s) Banco(s) de Dados indicado(s) abaixo, com a finalidade, única e exclusiva de subsidiar a análise de eventual concessão de crédito, a venda a prazo ou outras transações comerciais e empresariais que impliquem em risco financeiro.

### **2 - Identificação do(s) Banco(s) de Dado(s) originário(s) indicado(s):**

Razão Social:	CNPJ:	
Endereço:	Cidade:	UF:
Compartilhar informações com outros bancos de dados: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim – Indicar abaixo.		

### **3 - Banco(s) de Dado(s) autorizado(s) para o compartilhamento de informações:**

Razão Social:	CNPJ:	
Endereço:	Cidade:	UF:
Razão Social:	CNPJ:	
Endereço:	Cidade:	UF:
Razão Social:	CNPJ:	
Endereço:	Cidade:	UF:
Razão Social:	CNPJ:	
Endereço:	Cidade:	UF:

**4** - Esta solicitação e autorização é válida para informações oriundas de prestadores de serviços continuados de água, esgoto, eletricidade, gás, telecomunicações (exceto telefonia móvel na modalidade pós-paga), assistência ou seguro médico e odontológico, outros tipos de seguro, provedores de Internet e TV por assinatura, escolas, administradoras de cartões de crédito, desde que não integrantes de conglomerados financeiros, e de condomínios:

( ) Não ( ) Sim

**5** – Autorizo esse(s) Banco(s) de Dados habilitado(s) a requerer as informações de histórico de crédito e de obrigações financeiras acima às fontes.

**6** - O acesso às informações somente será permitido aos consulentes devidamente credenciados pelo(s) Banco(s) de Dados por mim indicado(s). Desde já concedo minha expressa autorização para que o Banco Daycoval S/A e os consulentes com os quais eu mantenha ou pretenda manter relação comercial ou creditícia possam acessar meus dados nos bancos de dados acima mencionados.

## AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA DE CADASTRO POSITIVO

7 - Estou ciente de que: (i) poderei revogar, a qualquer tempo, esta autorização perante a entidade receptora desta autorização para abertura de cadastro ou perante o gestor do banco de dados detentor das informações; (ii) enquanto vigente a presente autorização, a consulta e o fornecimento de informações aos Bancos de Dados aqui indicados não implicam em violação de meu sigilo bancário.

Nome: \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ RG.: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_

