



TRANSFERÊNCIA COTA COM VEÍCULO

CONDIÇÕES:

Para realizarmos a análise do processo de transferência dos direitos e obrigações da cota a terceiros é necessário:

- Estar em dia com os pagamentos das parcelas.
- Estar com o documento do veículo emitido junto ao DETRAN;

O prazo para a conclusão é de 5 (cinco) dias úteis após a recepção dos 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		Cópia simples do Comprovante de Rendimentos (máximo 60 dias da emissão). Autônomos 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 (Cedente/Vendedor e Cessionário/Comprador).
	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	Cópia simples do CRV (Certificado de Registro do Veículo) frente e verso, preenchido com o valor e dados do comprador, assinado e reconhecido firma por autenticidade da assinatura do vendedor. Deverá ser enviado após aprovação do crédito.
X	X	Cópia simples do boleto e do comprovante de pagamento da tarifa: R\$ 350,00. Deverá ser paga após aprovação do crédito.
X	X	1 (uma) via da Ficha Cadastral, preenchida e assinada pelo cessionário/comprador. Quando se tratar de Pessoa Jurídica, os sócios também deverão preencher e assinar.
X	X	3 (três) vias originais do Termo de Cessão e Transferência de Direitos e Obrigações, preenchidas e assinadas pelo cedente/vendedor e cessionário/comprador. Em 1 (uma) das vias, o cedente/vendedor deverá reconhecer firma de sua assinatura por autenticidade.

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

FORMA DE ENVIO:

Via correio para Rua Volkswagen, 291 – Pq. Jabaquara – Caixa Postal Interna 8021 – CEP 04344-020 – São Paulo - SP.


TERMO DE CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE DIREITOS E OBRIGAÇÕES A CONTRATO DE CONSÓRCIO E A CONTRATO DE ALIENAÇÃO FIDUCIÁRIA QUE O INTEGRA (COTA COM VEÍCULO)

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

Quadro Nº1 – PARTES
ADMINISTRADORA

Consórcio Nacional Volkswagen – Adm. de Consórcio Ltda., com sede social em São Paulo, Rua Volkswagen nº 291, Bairro Pq Jabaquara - SP CEP 04344-020. Inscrito no CNPJ sob Nº 47.658.539/0001-04

CEDENTE (Nome/ Razão Social)	CPF/CNPJ
------------------------------	----------

Endereço residencial/Sede (Rua, Av., Nº, compl.)

Bairro	Cidade	Estado	CEP	Telefone (DDD)
--------	--------	--------	-----	----------------

E-mail

CESSIONÁRIO (Nome/ Razão Social)	CPF/CNPJ
----------------------------------	----------

Identidade Nº	Orgão Expedidor	Data de Nasc./ Constituição	Profissão/Ramo de Atividade
---------------	-----------------	-----------------------------	-----------------------------

Sexo: F M Estado Civil Casado Solteiro Viúvo Divorciado Outros

Endereço residencial/Sede (Rua, Av., Nº, compl.)

Bairro	Cidade	Estado	CEP
--------	--------	--------	-----

Celular (DDD)	Telefone Residencial (DDD)	Telefone Comercial (DDD)
---------------	----------------------------	--------------------------

E-mail	Autoriza divulgação de nome e endereço? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
--------	--

Renda/ Faturamento Mensal R\$	Deseja informar conta para depósito? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não Possui	<input type="checkbox"/> Poupança <input type="checkbox"/> Corrente	Banco	Agência	Conta
----------------------------------	---	--	-------	---------	-------

Preencher apenas para Pessoa Jurídica

Nome Responsável: <input type="checkbox"/> Sócio <input type="checkbox"/> Diretor <input type="checkbox"/> Procurador	CPF	Participação (%)
---	-----	------------------

Nome Responsável: <input type="checkbox"/> Sócio <input type="checkbox"/> Diretor <input type="checkbox"/> Procurador	CPF	Participação (%)
---	-----	------------------

Capital Subscrito R\$	Sócio Beneficiário ao Seguro de vida (somente S/A)	CPF Beneficiário
--------------------------	--	------------------

Quadro Nº 2 – CARACTERÍSTICAS DO VEÍCULO/CONTRATO DE ALIENAÇÃO

Marca	Modelo	Ano Fabricação	Ano Modelo
-------	--------	----------------	------------

Cor	Chassi	Data do Contrato de Alienação
-----	--------	-------------------------------

Quadro Nº 3 – CARACTERÍSTICAS DO CONTRATO DE CONSÓRCIO

Plano de Consórcio Normal Leve Mais Leve Flexível Veículos Usados

Prazo de Duração do Grupo	% de Contribuição Mensal	% Fundo de Reserva	% Taxa de Administração Antecip.	% Taxa de Administração Diferida	Valor da 1ª Prestação na data da Proposta R\$
---------------------------	--------------------------	--------------------	----------------------------------	----------------------------------	---

VEÍCULO BÁSICO DO PLANO NA DATA DA PROPOSTA DE PARTICIPAÇÃO AO GRUPO DE CONSÓRCIO

Marca	Modelo	Valor do Modelo
-------	--------	-----------------

<input type="checkbox"/> VW <input type="checkbox"/> MAN <input type="checkbox"/> Ducati		R\$
--	--	-----

SITUAÇÃO DA COTA NESTA DATA	Quantidade de Prestações Mensais	Valor do saldo devedor
-----------------------------	----------------------------------	------------------------

		R\$
--	--	-----

ESTA CESSÃO E TRANSFERÊNCIA SOMENTE TERÁ VALIDADE APÓS A ANUÊNCIA DA ADMINISTRADORA.

DATA DA ANUÊNCIA:

ASSINATURAS

Cedente (Reconhecer Firma por Autenticidade)	Cessionário	Consórcio Nacional Volkswagen Adm. De Consórcio Ltda.
---	-------------	--



Grupo	Cota	DC

CLÁUSULAS E CONDIÇÕES DO TERMO DE CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE DIREITOS E OBRIGAÇÕES A CONTRATO DE CONSÓRCIO E A CONTRATO DE ALIENAÇÃO FIDUCIÁRIA QUE O INTEGRA (COTA COM VEÍCULO)

- 1. CONTRATO DE CONSÓRCIO:** Conforme o **CONTRATO DE CONSÓRCIO**, o **CEDENTE** é participante Contemplado do GRUPO/COTA/DC no anverso enumerado.
- 2. VEÍCULO ALIENADO FIDUCIARIAMENTE:** Em razão da **CONTEMPLAÇÃO** e conforme **CONTRATO DE ALIENAÇÃO FIDUCIÁRIA**, o **CEDENTE** é o possuidor direto e depositário do **VEÍCULO** identificado no QUADRO Nº 2
- 3. CESSÃO DE DIREITOS E OBRIGAÇÕES:** O **CEDENTE** e o **CESSIONÁRIO** informam à **ADMINISTRADORA** que, entre si, transacionaram os direitos e obrigações inerentes ao **CONTRATO DE CONSÓRCIO**, por valor entre eles acordado. Com a anuência da **ADMINISTRADORA**, o **CESSIONÁRIO** assume a responsabilidade pela liquidação do **SALDO DEVEDOR** do **CONTRATO DE CONSÓRCIO**, bem como assume os direitos e obrigações decorrentes do **CONTRATO DE ALIENAÇÃO FIDUCIÁRIA**.
- 4. NOVO(S) CERTIFICADO(S) DE PROPRIEDADE DO(S) VEÍCULO(S):** Fica consignada a obrigação do **CESSIONÁRIO**, agora na sua condição de possuidor direto e depositário do **VEÍCULO**, de fazer inscrever a **CLÁUSULA DE ALIENAÇÃO FIDUCIÁRIA** em favor do **CONSÓRCIO NACIONAL VOLKSWAGEN - ADM. DE CONSÓRCIO LTDA.**, no novo Certificado de Propriedade do Veículo (CRV) a ser expedido em seu nome. O **CESSIONÁRIO** compromete-se à remeter à **ADMINISTRADORA** no prazo de 15 dias, uma cópia desse documento.
- 5. NOTA(S) PROMISSÓRIA(S):** Fica cancelada e devolvida ao **CEDENTE** a(s) Nota(s) Promissória(s) de sua emissão. Em substituição, o **CESSIONÁRIO** emite, neste ato, em favor da **ADMINISTRADORA**, Nota(s) Promissória(s) representativa(s) do valor do **SALDO DEVEDOR**.
- 6. COMPROMETIMENTO PELO CUMPRIMENTO DAS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES:** O **CESSIONÁRIO** declara, expressamente, haver tomado conhecimento prévio de todas as cláusulas e condições que compõem o **CONTRATO DE ALIENAÇÃO FIDUCIÁRIA** e o **CONTRATO DE CONSÓRCIO** e por havê-los compreendido e aceitado, como se aqui estivessem transcritos, obriga-se a cumpri-los e respeitá-los em sua integridade.
- 7. PROCURAÇÃO:** O **CESSIONÁRIO** constitui a **ADMINISTRADORA** sua bastante procuradora para exercício dos poderes a que se refere o **CONTRATO DE CONSÓRCIO**.
- 8. DESPESAS DO CESSIONÁRIO:** As Despesas necessárias para levar a registro este TERMO, bem como aquelas exigidas pelos Órgãos de Trânsito, são de responsabilidade exclusiva do **CONSORCIADO**.
- 9. IRREVOGABILIDADE:** A **CESSÃO** é celebrada em caráter irrevogável e irretratável, obrigando as Partes e seus herdeiros e sucessores, a qualquer título.
- 10. FORO:** Fica eleito o Foro da Comarca da cidade de São Paulo, Capital, para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias oriundas deste termo, podendo a **ADMINISTRADORA**, ou a quem sub-rogar-se em seus direitos, optar pelo foro do domicílio do **CONSORCIADO**, e/ou do avalista da(s) Nota(s) Promissória(s) vinculada(s) ao **CONTRATO DE CONSÓRCIO**, ou, ainda, pelo foro de qualquer de suas Dependências autorizadas a funcionar pelo Banco Central do Brasil ou do eventual sub-rogado.

Rubrica do Cedente: _____

Rubrica do Cessionário: _____



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

NOTA PROMISSÓRIA VINCULADA A CONTRATO DE CONSÓRCIO

NOTA PROMISSÓRIA	APRESENTÁVEL PARA PAGAMENTO ATÉ	
VALOR EM R\$	VENCIMENTO À VISTA	DATA EMISSÃO

CONTRA APRESENTAÇÃO, PAGAREI(MOS) POR ESTA VIA DE NOTA PROMISSÓRIA, AO CONSÓRCIO NACIONAL VOLKSWAGEN - ADM. DE CONSÓRCIO LTDA., CNPJ 47.658.539/0001-04 OU A SUA ORDEM EM MOEDA CORRENTE DO PAÍS, NA PRAÇA DE:

A QUANTIA DE:

Digite o valor por extenso

CONSORCIADO EMITENTE	CPF/CNPJ	ASSINATURA DO CONSORCIADO
----------------------	----------	---------------------------

ENDEREÇO	CIDADE	ESTADO
----------	--------	--------

AVALISTA (1)	CPF/CNPJ	ASSINATURA DO(A) AVALISTA
--------------	----------	---------------------------

ENDEREÇO	CIDADE	ESTADO
----------	--------	--------

CÔNJUGE DO(A) AVALISTA (1)	CPF	ASSINATURA DO(A) CÔNJUGE
----------------------------	-----	--------------------------

AVALISTA (2)	CPF/CNPJ	ASSINATURA DO(A) AVALISTA
--------------	----------	---------------------------

ENDEREÇO	CIDADE	ESTADO
----------	--------	--------

CÔNJUGE DO(A) AVALISTA (2)	CPF	ASSINATURA DO(A) CÔNJUGE
----------------------------	-----	--------------------------

Central de Relacionamento com Cliente – C.R.C 0800-770 1936
 Serviço de Apoio ao Consumidor – S.A.C 0800-770 1926
 Central de relacionamento exclusiva aos portadores de deficiência auditiva e da fala – 0800-770 1935
 Horário de atendimento: segunda a sexta-feira das 8 h às 20h e aos sábados das 8h às 14h
 Ouvidoria 0800-701 2834.
 Horário de Atendimento: segunda a sexta-feira das 8h às 17h
www.bancovw.com.br



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	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	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 sua relação. 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 início do exercício: _____ Data fim do exercício: _____ - Empresa/Órgão Público: _____ - Possui relacionamento/ligação com Agente Público? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não - Nome do relacionado: _____ 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 verdadeiras 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 - 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 comprovatórios 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"/> 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"/> 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 SCPC e outras entidades congêneras. 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	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			