



## AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM

### CONDIÇÕES:

Para realizarmos a análise do processo de emissão da autorização para viagem ao exterior, será necessário:

- Estar em dia com os pagamentos das parcelas;
- O período máximo de ausência é de 90 dias. Este prazo é estabelecido por Lei, e não pode ser ultrapassado.

O prazo para a conclusão é de até 05 (cinco) dias úteis, após a recepção dos documentos pelo departamento responsável.

| Pessoa Física | Pessoa Jurídica | Documentos e Formulários  |
|---------------|-----------------|---|
| X             | X               | Carta de solicitação <b>original</b> , assinada e reconhecida firma da assinatura do cliente (Conforme modelo disponibilizado).   |
| X             | X               | <b>Cópia</b> simples da Carteira Nacional de Habilitação (CNH) dos condutores.  |
| X             | X               | <b>Cópia</b> simples do CRV (Certificado de Registro do Veículo).   |
|               | X               | <b>Cópia</b> simples do Contrato Social e última alteração (se houver) ou ATA de Assembleia e Estatutos atualizados.  |
| X             | X               | <b>Cópia</b> simples do Recibo de Pagamento do Prêmio de Seguro Complementar (Carta Verde) por extensão do perímetro de cobertura aos territórios estrangeiros visitados. |

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 8039 – CEP 04344-020 – São Paulo - SP.

# Volkswagen Financial Services



**Financiamentos. Consórcio. Seguros. Mobilidade.**

Local e Data:

Ao

Banco Volkswagen

Ref.: Autorização para Viagem

Contrato| Grupo/cota e DC:

Nome| Razão Social:

CPF| CNPJ da(s) filial(ais) correspondente(s):

Solicito a emissão da autorização para viagem ao exterior, conforme dados abaixo discriminados: .

Nome dos países a serem visitados:

Período de permanência em todos os países mencionados:

## **Dados do Veículo:**

Marca| Modelo:

Ano| Modelo:

Combustível:

Chassi:

Placa:

UF:

Assim como me responsabilizo civil e criminalmente pelas consequências que advirem deste ato.

Atenciosamente,

---

Assinatura do cliente (reconhecer firma)

Volkswagen Financial Services

Serviços a Clientes

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)

SFVW\_7294 Maio/19