

Prezado cliente,

O Banco do Nordeste fica honrado por ter sido escolhido para ser o seu Banco.

Para que o conheçamos melhor, faz-se necessário o preenchimento completo deste formulário, rubricando-o em todas as suas páginas e assinando-o ao final, em campo destinado a este fim.

É de suma importância o adequado preenchimento, pois o utilizaremos para fornecer a você o tratamento que merece.

Seja bem-vindo ao Banco do Nordeste.

Agência Responsável

- Elaboração  
 Renovação  
 Alteração

**I – Identificação**

Nome

Como gostaria de ser chamado?

CPF

Nº Identidade

Órgão emissor

Data da emissão

Data de Nascimento

Sexo

M  F

Nacionalidade

Naturalidade

UF

Naturalizado?

Sim  Não

Nome do Pai

Nome da Mãe

Endereço Residencial (Logradouro, nº, complemento, bairro, cidade, UF, CEP)

Telefone Residencial

( )

Celular

( )

Fax

( )

E-mail

Grau de Instrução:  Comp.  Incompleto

1º Grau  2º Grau  3º Grau

Especialização

Mestrado

Doutorado

Profissão

Empresa onde trabalha

Cargo ou Função

Tempo de serviço

Renda Bruta Mensal

Endereço Comercial (Logradouro, nº, complemento, bairro, cidade, UF, CEP)

Telefone Comercial

( )

Ramal

Ponto de referência do endereço comercial

Endereço adicional p/ contato (Logradouro, nº, complemento, bairro, cidade, UF, CEP)

Telefone adicional

( )

Caixa Postal

Ponto de referência

Endereço p/ correspondência

Residencial  Comercial  Adicional

É dependente Financeiro? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Nome do Responsável Financeiro	CPF do Responsável Financeiro
---	--------------------------------	-------------------------------

<b>Estado Civil:</b> <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Separado Judicialmente <input type="checkbox"/> Viúvo	<b>Regime de Casamento:</b> <input type="checkbox"/> Comunhão Parcial <input type="checkbox"/> Comunhão Universal <input type="checkbox"/> Separação Obrigatória <input type="checkbox"/> Separação Consensual <input type="checkbox"/> Participação nos aqüestos
---	--

Possui União Estável? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Nome do Cônjuge ou Companheiro(a)
--	-----------------------------------

CPF do Cônjuge ou Companheiro(a)	Renda Bruta Mensal do Cônjuge ou Companheiro (a)
----------------------------------	--

II - Outras Rendas	
Origem	Valor

III - Atividades Econômicas		
Tipo de Atividade	Município/UF onde Desenvolve a Atividade	Tempo de Experiência

IV - Participações em Empresas				
CNPJ	Empresa	Cargo	% Participação Capital Total	% Participação Capital Votante

V - Bens Imóveis		
Tipo de Bem	Localização	Valor Declarado

VI - Bens Móveis (Veículos e Máquinas)					
Tipo de Bem	Marca	Ano de Fabricação	Modelo	Quantidade	Valor

VII – Semoventes		
Tipo / raça	Quantidade	Valor

**VIII - Relacionamento com Outros Bancos**

Nome da Instituição	<input type="checkbox"/> Conta Corrente	<input type="checkbox"/> Aplicações	<input type="checkbox"/> Empréstimo/Financiamento	<input type="checkbox"/> Cartões	<input type="checkbox"/> Seguros
	<input type="checkbox"/> Conta Corrente	<input type="checkbox"/> Aplicações	<input type="checkbox"/> Empréstimo/Financiamento	<input type="checkbox"/> Cartões	<input type="checkbox"/> Seguros
	<input type="checkbox"/> Conta Corrente	<input type="checkbox"/> Aplicações	<input type="checkbox"/> Empréstimo/Financiamento	<input type="checkbox"/> Cartões	<input type="checkbox"/> Seguros

**IX - Referências Pessoais e Comerciais**

Tipo:	Empresa	Pessoa de Contato	Cidade/Estado (Agência para referência bancária)	Telefone
Bancária				
Comercial				
Pessoal				

**X - Produtos / Serviços**

Pretende utilizar os seguintes produtos e serviços?

- Conta Corrente     
 Conta Salário     
 Conta Simplificada     
 Poupança  
 Aplicações     
 Empréstimo     
 Financiamento     
 Outros

**XI - Declarações / Autorização**

1) Autorizo o Banco do Nordeste do Brasil S.A. a consultar, no Sistema de Informações de Crédito (SCR), no sítio do Banco Central do Brasil, na Internet, nos moldes da legislação em vigor, sobre todos os dados ali constantes a meu respeito, relativamente a financiamentos, empréstimos, descontos, adiantamentos e quaisquer outras modalidades de operação de crédito de minha responsabilidade perante quaisquer instituições financeiras e outras instituições autorizadas a funcionar pelo Banco Central do Brasil.

2) Responsabilizo-me, sob as penas da lei, pela veracidade das informações prestadas por mim neste formulário.

(local) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Cliente