

Nesse sentido, o Banco PAN, no compromisso de manter um mercado financeiro sadio e a fim de manter a equidade entre os produtos cartão consignado e de benefício optou por ofertar a todos os usuários do cartão de crédito consignado a possibilidade de parcelamento do saldo devedor da fatura em parcelas fixas e mensais, acrescidas dos juros previstos na legislação vigente, pondo fim aos encargos rotativos do cartão de crédito consignado, oferecendo, com isso, maior previsibilidade na liquidação do saldo devedor.

Ratificamos que, tendo em vista a nova regra do INSS a Instrução Normativa 138, na qual não prevê o crédito do rotativo no saque e compras para o cartão consignado benefício por mais de um vencimento, o valor total da fatura do seu cartão foi parcelado da seguinte forma abaixo:

15/03/23	PARCELAM IN138	37 de 84	R\$ 44,67
07/01/24	PARC.FACI	27 de 83	R\$ 43,71

O **PARC. FACI (Parcelamento Facilitado)** trata-se de um parcelamento automático do saldo em aberto, aplicado quando o cliente não efetua o pagamento total da fatura. Nessa modalidade, são incluídos juros e encargos previstos contratualmente

Os valores mencionados anteriormente detalhados podem ser devidamente compreendidos por meio das **faturas anexadas aos autos**, a qual demonstra de forma clara e objetiva a composição do débito, incluindo os encargos decorrentes da utilização do crédito rotativo e o respectivo parcelamento do saldo devedor.

Ressaltamos que o parcelamento automático pode ocorrer para clientes que possuem cartão consignado vinculado ao INSS. Tal situação se dá quando o consumidor utiliza o crédito rotativo, isto é, **quando não realiza o pagamento integral da fatura**. Nesses casos, ao ingressar no rotativo, a fatura subsequente é automaticamente parcelada em até 84 vezes, conforme as regras aplicáveis ao produto.

É importante ressaltar que, **quanto ao aumento de desconto, informamos que tal variação decorre da observância do limite legal de margem consignável**. Destaca-se que, havendo reajuste anual de salário, ocorre automaticamente a atualização da margem disponível, o que pode refletir em ajuste proporcional do valor descontado.

Informamos que o cancelamento do cartão não implica a quitação do saldo devedor, sendo necessário o pagamento integral até a liquidação dos débitos anteriormente realizados.

Ademais, caso posteriormente o consumidor **não tenha interesse na manutenção do parcelamento na forma apresentada** em sua fatura, estamos a disposição para realizar a **antecipação das parcelas** a vencer, a fim de possibilitar o **pagamento total do saldo** ou verificar a possibilidade de ofertar outro plano de parcelamento a depender do saldo remanescente da sua fatura e da sua margem consignável disponível, basta contatar nossas **centrais de atendimento disponíveis nos telefones 0800.888.0101 e/ou 4003.0101** para obter os devidos esclarecimentos quanto à realização do pagamento, tendo em vista o deságio diário aplicado, ou **constar em ata o interesse que iremos realizar o cancelamento do parcelamento, onde poderá ser visto no seu próximo vencimento.**

Informamos que a **soma das suas compras, saques e saldos parcelados que constam nas suas próximas faturas é um valor de R\$ 3.627,08 referente ao cartão 0015 e o cartão 7014 no valor R\$ 3.751,33.**

IV. CONCLUSÃO

Dessa forma para maiores esclarecimentos, estamos encaminhando o contrato, as últimas faturas emitidas e o comprovante de TED referente à operação mencionada.

Ademais, informamos ainda que no presente caso, resta claro que a parte autora ao anuir com a contratação possui ciência de todas as cláusulas contratuais, inclusive do produto contratado, uma vez que o banco cumpriu todos os requisitos legais. Encaminhamos, ainda, os dados de aceite do contrato, incluindo a foto e a biometria facial do consumidor, para comprovação da autenticidade da contratação.

Assinatura do cliente

Geolocalização **-2.53194, -44.1078**

Data e hora **13 de Outubro de 2022 / 09:40:20**

Nome do cliente **ISA MARA LOPES DO NASCCIMENTO**

CPF **604.672.473-23**

ID da sessão usuário **46984108**



Assinatura do cliente

Geolocalização	-2.53194, -44.1078
Data e hora	13 de Outubro de 2022 / 09:42:40
Nome do cliente	ISA MARA LOPES DO NASCIMENTO
CPF	604.672.473-23
ID da sessão usuário	46984108



Nesse sentido, o Banco PAN confia em que esse PROCON promoverá o arquivamento da presente reclamação como FUNDAMENTADA e ATENDIDA, na medida em que prestados os devidos esclarecimentos.

Sem mais, o Banco PAN permanece à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários, inclusive por meio dos canais de atendimento abaixo indicados:

- Telefone: 0800 776 9595 (atendimento exclusivo PROCON: 0800 775 2233)
- WhatsApp: (11) 4003-0101
- E-mail: procon.audiencias@grupopan.com

Termos em que,
Pede deferimento,

Maracanaú/CE, 14 de maio de 2026



Lidiany Oliveira Vilela

OAB/SP 184.136

Eu **ISA MARA LOPES DO NASCCIMENTO**, CPF **604.672.473-23**, autorizo o INSS/DATAPREV a disponibilizar as informações abaixo indicadas para apoiar a contratação/simulação de empréstimo consignado/cartão consignado de benefícios do INSS para subsidiar a proposta pelo Banco Credor.

Dados a ser disponibilizados:**Dados da identificação**

- CPF
- Data de Nascimento
- Nome Completo

Dados do pagamento do benefício

- UF onde o Beneficiário recebe os proventos
- Tipo de Crédito (Cartão ou Conta-Corrente)
- Indicação da Instituição Financeira que paga o benefício
- Agência Pagadora
- Conta-Corrente onde o benefício é pago
- Margem Consignável Disponível
- Margem Consignável Disponível para Cartão
- Valor Limite para Cartão
- Quantidade de empréstimos ativos/suspensos

Dados do benefício

- Número do Benefício
- Situação do Benefício
- Espécie do Benefício
- Indicação de que o Benefício foi Concedido por Liminar
- Data de Cessação do Benefício – DCB (se houver)
- Possui Representante Legal
- Possui Procurador
- Possui Entidade Representa o
- Pensão Alimentícia
- Bloqueado para Empréstimo
- Data da última Perícia Médica
- Data do Despacho do Benefício – DDB

Acesso IN100

Autorização de acesso aos dados da Previdência Social

Assinatura do cliente

Geolocalização **-2.53194, -44.1078**

Data e hora **13 de Outubro de 2022 / 09:42:40**

Nome do cliente **ISA MARA LOPES DO NASCCIMENTO**

CPF **604.672.473-23**

ID da sessão usuário **46984108**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ

COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERÍCIAS BIOMÉTRICAS



PROIBIDO PLASTIFICAR



Polegar Direito



Isolteana Lopes de Nascimento
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Termo de Adesão ao Cartão Benefício Consignado PAN



Termo de Adesão ao Regulamento de Cartão de Crédito, Cartão de Crédito Consignado PAN e Cartão Benefício Consignado PAN

Proposta 765435996	Tarifa de emissão de cartão	Valor da tarifa (R\$)
------------------------------	-----------------------------	-----------------------

PORTADOR DO CARTÃO			
Nome do cliente ISA MARA LOPES DO NASCIMENTO		CPF 604.672.473-23	
RG 2007394917-0	Data Emissão	Data de nascimento 29/01/1994	
Estado civil SOLTEIRO(A)	Nacionalidade BRASILEIRA	Sexo Feminino	
Endereço R 7 CJ JEREISSATI I, 2174			
Bairro JEREISSATI I	Cidade MARACANAU	UF CE	CEP 61900320
Telefone (85) 98501-5139	E-mail		
Nome da mãe MARIUZA LOPES DO NASCIMENTO		Pessoa politicamente exposta Não	

Dados Funcionais		
Matrícula 7108882931	Fonte pagadora INSS BENEFICIO	Secretária/Departamento/Setor INSS BENEFICIO
Lotação	Renda (R\$) 1.212,00	

Dados Bancários			
Banco 237	Tipo de conta Corrente	Agência 3860-0	Conta 733725-6

Termo de Adesão ao Cartão Benefício Consignado PAN

Termo de Adesão ao Regulamento de Cartão de Crédito, Cartão de Crédito Consignado PAN e Cartão Benefício Consignado PAN



Dados do Originador		
Razão social ITS SOLUCOES	CNPJ/MF 13.029.909/0001-14	
Endereço R HERMANO DE SOUZA 391	Cidade ALMENARA	UF MG
Contato/cód. do operador / 551774	CPF operador 02399567021	

Cláusulas e condições do cartão benefício consignado PAN

1. Estou ciente que por meio da assinatura do presente Termo, por mim ou por meu Representante Legal, estou aderindo ao cartão benefício consignado do BANCO PAN S.A. ("PAN" e "CARTÃO BENEFÍCIO CONSIGNADO PAN"), que é um cartão de crédito com reserva de margem consignável nos termos da regulamentação da minha Fonte Pagadora, cuja vantagem é a concessão de benefícios para aquisição de bens e serviços em estabelecimentos comerciais a custos reduzidos e/ou com condições diferenciadas e cuja eficácia está condicionada ao implemento de condição suspensiva consistente na efetiva confirmação pela Fonte Pagadora do pedido de reserva de margem consignável efetivado pelo PAN, bem como DECLARO que fui informado previamente e compreendo todas as condições do produto descritos neste Termo e no Regulamento registrado no Cartório de Registro de Títulos e Documentos competente e que ficará disponível para consulta através do endereço: bancopan.com.br/produtos/cartao-de-credito/regulamentos.

2. Estou ciente que as condições dessa operação estão sujeitas a análise de crédito, desde que o PAN possua convênio vigente com a minha Fonte Pagadora permitindo o pagamento de faturas mediante consignação em folha de pagamento, de forma irrevogável e irretratável, sendo assim: (i) AUTORIZO que minha Fonte Pagadora reserve margem consignável dos meus vencimentos até o limite legal, para o pagamento parcial ou integral das minhas faturas; e (ii) SOLICITO que minha Fonte Pagadora faça o repasse dos valores descontados dos meus vencimentos diretamente ao PAN sempre em meu nome, garantindo o abatimento desse valor do total da fatura. A presente autorização é, sendo o caso, extensível ao Instituto Nacional do Seguro Social – INSS, na qualidade de Fonte Pagadora, conforme preceitua a legislação vigente.

3. AUTORIZO o PAN de forma irrevogável e irretratável e quaisquer das suas empresas coligadas, controladoras ou controladas, assim como eventual instituição financeira que venha a adquirir, total ou parcialmente os direitos de titularidade do PAN, a informar e consultar minhas

Termo de Adesão ao Cartão Benefício Consignado PAN

Termo de Adesão ao Regulamento de Cartão de Crédito, Cartão de Crédito Consignado PAN e Cartão Benefício Consignado PAN



informações ao/no Sistema de Informações de Crédito – SCR, do Banco Central do Brasil – BACEN, em qualquer momento, mesmo após a extinção do relacionamento com o PAN, bem como aos/nos bancos de dados, positivos e negativos, de proteção ao crédito e às/nas associações do mercado financeiro às quais o Emissor seja filiado e câmaras de liquidação/intermediação bancária.

4. DECLARO que fui previamente informado que sobre determinadas transações, tais como financiamento, parcelamento ou saque poderá incorrer a cobrança de encargos e tarifas, conforme disposto no Regulamento. Estou CIENTE e CONCORDO que todos os encargos do período serão informados na fatura recebida no mês subsequente ao da transação e poderão ser consultados a qualquer tempo através dos canais de atendimento do PAN.

5. DECLARO que possuo margem consignável disponível, bem como tenho conhecimento de que eventuais valores que excederem a minha margem consignável deverão ser pagos por meio da fatura emitida pelo PAN, e TENHO CIÊNCIA de que, por qualquer motivo, o desconto do valor averbado não for efetuado nos meus vencimentos/benefício pela Fonte Pagadora no respectivo vencimento, deverei pagá-lo por meio da fatura diretamente ao PAN. Caso eu não efetue o pagamento, AUTORIZO o PAN, em caráter irrevogável e irretratável, a debitar o valor devido de quaisquer conta(s) corrente(s), conta(s) poupança e/ou conta salário ou qualquer conta(s) que esteja(m) em minha titularidade, no PAN ou em qualquer outra Instituição Financeira.

6. DECLARO que as informações por mim prestadas neste TERMO DE ADESÃO são verídicas e autorizo o PAN a efetuar a verificação.

7. Ao optar pela contratação por meio da plataforma digital do PAN, AUTORIZO a utilização de minha imagem e/ou voz para comprovação da minha expressa manifestação de vontade neste TERMO DE ADESÃO e em qualquer futura contratação com o PAN e/ou quaisquer das suas empresas, coligadas, controladoras, controladas ou parceiras, bem como a manter minha imagem e/ou voz em seus bancos de dados.

8. TENHO CIÊNCIA de que qualquer seja o motivo de minha inadimplência, estou sujeito à negativação do meu nome e CPF nos bancos de dados de proteção ao crédito, observada a legislação aplicável.

9. AUTORIZO o PAN independentemente da aprovação do meu crédito, a utilizar meus dados pessoais, para informar-me acerca de produtos e serviços do PAN e/ou do seu conglomerado, que possam vir a ser do meu interesse, ressalvado sempre o meu direito de entrar em contato com a Central de Atendimento ao Cliente do PAN para revogar a presente autorização. Assinalar

Termo de Adesão ao Cartão Benefício Consignado PAN

Termo de Adesão ao Regulamento de Cartão de Crédito, Cartão de Crédito Consignado PAN e Cartão Benefício Consignado PAN



em caso de NÃO autorizado (___).

10. TENHO CIÊNCIA de que o PAN poderá a qualquer tempo, ceder os direitos sobre esta operação, independentemente de aviso ou autorização prévia, ficando o cessionário sub-rogado nos direitos do PAN.

11. Estou ciente de que, a utilização do meu CARTÃO BENEFÍCIO CONSIGNADO PAN, posteriormente ao aviso de aumento de limite será prova inequívoca de minha anuência quanto ao incremento do meu limite

12. TENHO CIÊNCIA DE QUE ESTOU CONTRATANDO UM CARTÃO DE CRÉDITO COM RESERVA DE MARGEM CONSIGNÁVEL COM BENEFÍCIOS A ELE ATRELADOS E NÃO UM EMPRÉSTIMO CONSIGNADO E DE QUE RECEBEREI MENSALMENTE FATURA COM OS GASTOS OCORRIDOS NO PERÍODO. CLÁUSULAS E CONDIÇÕES DO CARTÃO BENEFÍCIO CONSIGNADO PAN

13) TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

13.1. TENHO CIÊNCIA que a emissão deste Termo demandará a realização de atividades de tratamento dos meus dados pessoais, e que essas atividades serão realizadas pelo PAN para garantir o efetivo cumprimento dos termos e condições contidos nesse Termo, além das obrigações legais e regulatórias aplicáveis a esta operação financeira.

13.2. AUTORIZO o PAN a compartilhar meus dados pessoais com outras empresas com ele relacionadas, como coligadas, controladoras, controladas ou parceiras prestadoras de serviços de tecnologia, programas de recompensas, para as finalidades de prevenção a lavagem de dinheiro, análises de perfil, processamento de operações de crédito, oferta de produtos financeiros mais benéficos, educação financeira, produtos e serviços que possam ser de meu interesse.

13.3. TENHO CIÊNCIA de que o PAN utilizará meus dados pessoais para me informar acerca de produtos e serviços que possam ser do meu interesse, e que me é garantido o direito de solicitar o cancelamento, a qualquer momento, de ações de marketing institucional por meio dos Canais de Atendimento ou WhatsApp do PAN.

13.4. TENHO CIÊNCIA de que o PAN informará e consultará meus dados pessoais (i) ao/no Sistema de Informações de Crédito (SCR), do Banco Central do Brasil (BACEN), ainda que em momento anterior à emissão deste Termo, conforme disposto no artigo 11 da Resolução CMN nº

Termo de Adesão ao Cartão Benefício Consignado PAN

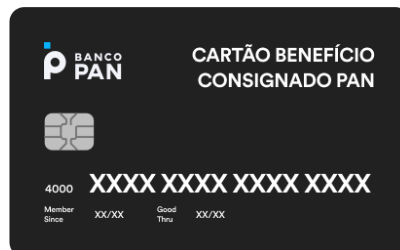
Termo de Adesão ao Regulamento de Cartão de Crédito, Cartão de Crédito Consignado PAN e Cartão Benefício Consignado PAN



4.571 de 26 de maio de 2017; e (ii) aos/nos Bancos de Dados, positivos (conforme artigo 4º da Lei nº 12.414, de 9 de junho de 2011) e negativos (conforme artigo 1º, §3º, inciso II da Lei Complementar nº 105/2001), de proteção ao crédito e às/nas Câmaras de Liquidação/Intermediação, para fins de prevenção à fraude e de proteção ao crédito. ESTOU CIENTE de que deste Termo poderá ser registrado em quaisquer registros públicos.

13.5. Ao optar pela contratação por meio da plataforma digital do PAN, AUTORIZO a utilização de minha imagem e/ou voz somente para os fins de comprovação e validação da minha expressa manifestação de vontade em emitir este Termo.

14. DECLARO, AINDA, QUE LI, COMPREENDI E ESTOU CIENTE ACERCA DAS DISPOSIÇÕES SOBRE O TRATAMENTO DE MEUS DADOS PESSOAIS CONTIDAS NAS CLÁUSULAS 13, 13.1, 13.2, 13.3, 13.4 e 13.5 E, QUANDO PREVISTO, NESTAS CLÁUSULAS, SOBRE A NECESSIDADE DE CONSENTIMENTO, AQUI DECLARO QUE CONSENTI COM O TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS CONFORME ACIMA EXPOSTO.



Assinatura do cliente

Geolocalização **-2.53194, -44.1078**

Data e hora **13 de Outubro de 2022 / 09:40:48**

Nome do cliente **ISA MARA LOPES DO NASCCIMENTO**

CPF **604.672.473-23**

ID da sessão usuário **46984108**



Termo de Adesão ao Cartão Benefício Consignado PAN

Termo de Adesão ao Regulamento de Cartão de Crédito, Cartão de Crédito Consignado PAN e Cartão Benefício Consignado PAN



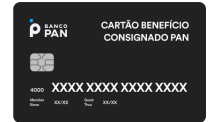
<p>CAC – Central de Atendimento ao Cliente para consultas e solicitações sobre contratos vigentes: Capitais e Regiões Metropolitanas: 4003-0101 Demais Localidades: 0800-888-0101 De segunda a sábado das 08h as 22h00, inclusive aos feriados (exceto para Perda e Roubo e Aviso Viagem: segunda a domingo – 24 horas).</p>	<p>SAC – Serviço de Atendimento ao Consumidor para reclamações, cancelamentos, sugestões, elogios e informações sobre produtos ou serviços, ligue: 0800-776-8000 Atendimento Deficiente Auditivo e de fala: 0800-776-2200. Diariamente, 24 horas.</p>
<p>Ouvidoria caso não esteja satisfeito com a solução: 0800 776 9595 2ª a 6ª, das 9h as 18h.</p>	<p>Internet Acesse: www.bancopan.com.br</p>

Consentimento com o Cartão Benefício Consignado

Termo de Consentimento Esclarecido do Cartão Benefício Consignado PAN



(Em cumprimento à sentença judicial proferida nos autos da Ação Civil Pública n. 106890-28.2015.4.01.3700, 3ª Vara Federal da Seção Judiciária de São Luís/MA, proposta pela Defensoria Pública da União.)



Dados Pessoais		
Nome	CPF	Matrícula/Benefício
ISA MARA LOPES DO NASCCIMENTO	604.672.473-23	7108882931

Afirmo que contratei um Cartão Benefício Consignado PAN (“Cartão Benefício”) e fui informado que a realização de saque mediante a utilização do Cartão Benefício ensejará a incidência de encargos, bem como que o valor do saque, acrescido destes encargos, constará na minha próxima fatura do Cartão Benefício. Declaro ciência também de que a diferença entre o valor pago mediante consignação em folha de pagamento (desconto realizado diretamente na remuneração/benefício) e o valor total da fatura poderá ser pago por meio da minha fatura mensal, o que é recomendado pelo Banco PAN S.A. (“PAN”) já que, caso a fatura não seja integralmente paga até a data de vencimento, incidirão encargos sobre o valor devido, conforme previsto na fatura.

Declaro ainda saber que existem outras modalidades de crédito, a exemplo do empréstimo consignado, que possuem juros mensais em percentuais menores. Estou ciente de que a taxa de juros do Cartão Benefício é inferior à taxa de juros do Cartão de Crédito convencional.

Sendo utilizado o limite parcial ou total de meu Cartão Benefício, para saques ou compras, em uma única transação, o saldo devedor do cartão será liquidado ao final de até 90 (noventa) meses, contados a partir da data do primeiro desconto em folha, DESDE QUE:

- a) eu não realize outras transações de qualquer natureza, durante todo o período de amortização projetado a partir da última utilização;
- b) não ocorra a redução/perda da minha margem consignável de cartão;
- c) os descontos por meio da consignação ocorram mensalmente, sem interrupção até o pagamento/ a quitação total da dívida.
- d) eu não realize qualquer pagamento espontâneo por meio da fatura; e
- e) não haja alteração da taxa dos juros remuneratórios.

Para tirar dúvidas a respeito acerca da operação firmada, inclusive informações presentes neste

Consentimento com o Cartão Benefício Consignado

Termo de Consentimento Esclarecido do Cartão Benefício Consignado PAN



Termo de Consentimento, o cliente poderá entrar em contato gratuitamente com o PAN por meio do Serviço de Atendimento ao Consumidor – SAC 0800-776-8000 e da Ouvidoria 0800-776-9595.



Assinatura do cliente

Geolocalização	-2.53194, -44.1078
Data e hora	13 de Outubro de 2022 / 09:41:04
Nome do cliente	ISA MARA LOPES DO NASCCIMENTO
CPF	604.672.473-23
ID da sessão usuário	46984108



Saque do Limite do Cartão de Benefício Consignado

Solicitação de Saque via Cartão de Benefício Consignado PAN (Transferência de Recursos)



Proposta
765435996

PORTADOR DO CARTÃO		
Nome ISA MARA LOPES DO NASCCIMENTO	CPF 604.672.473-23	RG 2007394917-0
Número do cartão **** * **** * **** * **** *	E-mail	

Dados Funcionais	
Matrícula 7108882931	Fonte pagadora FUNDO DO REGIME GERAL DE PREVID SOCIAL

Dados Bancários		
Tipo de liberação TED	Banco 237	
Agência 3860-0	Tipo de conta Conta Corrente	Conta 733725-6

Custo Efetivo Total			
*Valor do saque	R\$1.166,00 / 99,38%	Juros anual da operação	43,58%
IOF financiado	R\$7,30 / 0,62%	IOF	0,25% ao ano
Valor total do crédito	R\$1.173,30 / 100,00%	IOF adicional	0,00% ao ano
Juros mensal da operação	3,06%	CET – Custo Efetivo Total	3,69% ao mês / 54,47% ao ano

* O valor do saque poderá ser inferior ao ora solicitado em razão do valor de margem consignável disponível. Em qualquer hipótese, o valor efetivamente liberado será objeto de comunicação enviada pelo PAN. Limite sujeito à aprovação cadastral e demais condições do produto.

Termos e Condições

1. AUTORIZO, mediante a assinatura do presente instrumento, por mim ou por meu Representante Legal, o **PAN S.A.** ("PAN"), em caráter irrevogável e irretratável, a transferir o valor acima indicado, referente ao **limite de SAQUE que possuo no CARTÃO BENEFÍCIO CONSIGNADO PAN** identificado acima ("**Cartão Benefício**"), para conta corrente individual de minha titularidade, ou quando aplicável, para conta corrente conjunta de minha titularidade e do Representante Legal, nos termos do §5º do art. 609 da Instrução Normativa INSS nº 128 de 28/03/2022, ou sendo o caso, creditar o valor para a instituição financeira que operacionalizará a Ordem de Pagamento em meu nome, mesmo antes do recebimento e/ou do desbloqueio do **Cartão Benefício**.

2. Declaro que: (i) compreendo que estou realizando uma **operação de SAQUE com o Cartão Benefício** de minha titularidade; (ii) tomei conhecimento prévio do Custo Efetivo Total (CET) desse saque à vista, com o qual concordo por meio do presente documento; (iii) que fui informado sobre a diferença existente entre o saque no **Cartão Benefício** e o empréstimo consignado, inclusive que a taxa de juros do **Cartão Benefício** é superior à do empréstimo consignado; e (iv) que o valor do saque será lançado, com as demais despesas de compras, na próxima fatura do meu **Cartão Benefício** conforme sua data de fechamento.

3. TENHO CIÊNCIA de que poderei desistir desta operação em até 7 (sete) dias úteis contados do recebimento do crédito em minha conta. Em caso de desistência, DEVEREI restituir o valor total desta operação, acrescido de eventuais tributos incidentes nesta operação.

4. TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS DO PORTADOR DO CARTÃO:

4.1. TENHO CIÊNCIA que a emissão desta Solicitação de Saque demandará a realização de atividades de tratamento dos meus dados pessoais, e que essas atividades serão realizadas pelo PAN para garantir o efetivo cumprimento dos termos e condições dessa solicitação, além das obrigações legais e regulatórias aplicáveis a esta operação financeira.

4.2. AUTORIZO o PAN a compartilhar meus dados pessoais com outras empresas com ele relacionadas, como coligadas, controladoras, controladas ou parceiras prestadoras de serviços de tecnologia, programas de recompensas, para as finalidades de prevenção à lavagem de dinheiro, análises de perfil, processamento de operações de crédito, oferta de produtos financeiros mais benéficos, educação financeira, produtos e serviços que possam ser de meu interesse.

4.3. TENHO CIÊNCIA e AUTORIZO o PAN a, independentemente da aprovação do meu crédito, utilizar meus dados pessoais para me informar acerca de produtos e serviços que possam ser do

Saque do Limite do Cartão de Benefício Consignado

Solicitação de Saque via Cartão de Benefício Consignado PAN (Transferência de Recursos)



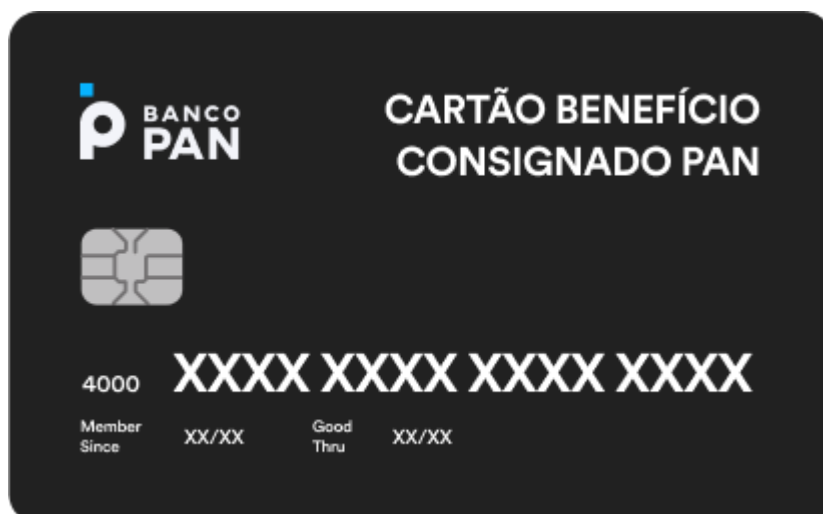
meu interesse, e que me é garantido o direito de solicitar o cancelamento, a qualquer momento, de ações de marketing institucional por meio dos Canais de Atendimento ou WhatsApp do PAN.

4.4. RATIFICO a autorização por mim concedida ao PAN para informar e consultar meus dados pessoais (i) ao/no Sistema de Informações de Crédito (SCR), do Banco Central do Brasil (BACEN), ainda que em momento anterior à emissão desta Proposta, conforme disposto no artigo 11 da Resolução CMN nº 4.571 de 26 de maio de 2017; e (ii) aos/nos Bancos de Dados, positivos (conforme artigo 4º da Lei nº 12.414, de 9 de junho de 2011) e negativos (conforme artigo 1º, §3º, inciso II da Lei Complementar nº 105/2001), de proteção ao crédito e às/nas Câmaras de Liquidação/Intermediação, para fins de prevenção à fraude e de proteção ao crédito. ESTOU CIENTE de que esta Solicitação de Saque poderá ser registrada em quaisquer registros públicos.

4.5. Ao optar pela contratação por meio da plataforma digital do PAN, **AUTORIZO** a utilização de minha imagem e/ou voz somente para os fins de comprovação e validação da minha expressa manifestação de vontade em emitir essa Solicitação de Saque.

5. ACEITO e RECONHEÇO como válida a emissão desta Solicitação de Saque por assinatura eletrônica através da plataforma digital do PAN, conforme disposto pelo art. 10 e parágrafos da Medida Provisória nº 2.200/2001.

6. DECLARO, AINDA, QUE LI, COMPREENDI E ESTOU CIENTE ACERCA DAS DISPOSIÇÕES SOBRE O TRATAMENTO DE MEUS DADOS PESSOAIS CONTIDAS NAS CLÁUSULAS 4, 4.1, 4.2, 4.3, 4.4 E 4.5, QUANDO PREVISTO, NESTAS CLÁUSULAS, SOBRE A NECESSIDADE DE CONSENTIMENTO, AQUI DECLARO QUE CONSENTI COM O TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS CONFORME ACIMA EXPOSTO.



Saque do Limite do Cartão de Benefício Consignado

Solicitação de Saque via Cartão de Benefício Consignado PAN (Transferência de Recursos)



Assinatura do cliente

Geolocalização

-2.53194, -44.1078

Data e hora

13 de Outubro de 2022 / 09:42:03

Nome do cliente

ISA MARA LOPES DO NASCIMENTO

CPF

604.672.473-23

ID da sessão usuário

46984108



CAC – Central de Atendimento ao Cliente

para consultas e solicitações sobre contratos vigentes:

Capitais e Regiões Metropolitanas: 4003-0101

Demais Localidades: 0800-888-0101

De segunda a sábado das 08h as 22h00, inclusive aos feriados (exceto para Perda e Roubo e Aviso Viagem: segunda a domingo – 24 horas).

SAC – Serviço de Atendimento ao Consumidor

para reclamações, cancelamentos, sugestões, elogios e informações sobre produtos ou serviços, ligue:

0800-776-8000 Atendimento Deficiente Auditivo e de fala: 0800-776-2200.

Diariamente, 24 horas.

Ouvidoria

caso não esteja satisfeito com a solução:

0800 776 9595

2ª a 6ª, das 9h as 18h.

Internet

Acesse:

www.bancopan.com.br

Assinatura do cliente

Geolocalização **-2.53194, -44.1078**

Data e hora **13 de Outubro de 2022 / 09:42:16**

Nome do cliente **ISA MARA LOPES DO NASCCIMENTO**


CPF **604.672.473-23**

ID da sessão usuário **46984108**



Dossiê de Contratação

Proposta #765435996

Dados da Assinatura		
Nome do cliente ISA MARA LOPES DO NASCCIMENTO	CPF 604.672.473-23	
ID da Sessão do Usuário 46984108	Canal CLIENTE	
Produto(s) Consignado		
Proposta(s) #765435996		

Guarda de Logs						
Eventos	Data/Hora	Geolocalização	ID do Device	OS	Device Model	IP / Porta
Aceite da política de biometria facial e política de privacidade	13/10/2022 09:37:59 (GMT-3)	-2.53194 -44.1078	wG9DdL0JuimZXENcbFcl	Android 8.1.0	Chrome Mobile	179.237.69.199/443
Ciente Dicas de Segurança	13/10/2022 09:37:59 (GMT-3)	-2.53194 -44.1078	wG9DdL0JuimZXENcbFcl	Android 8.1.0	Chrome Mobile	179.237.69.199/443
Ciente Dicas de Segurança #765435996	13/10/2022 09:40:30 (GMT-3)	-2.53194 -44.1078	wG9DdL0JuimZXENcbFcl	Android 8.1.0	Chrome Mobile	179.237.69.199/443

Dossiê de Contratação

Proposta #765435996

Eventos	Data/Hora	Geolocalização	ID do Device	OS	Device Model	IP / Porta
Aceite do Termo De Adesão Cartão Benefício #765435996	13/10/2022 09:40:48 (GMT-3)	-2.53194 -44.1078	wG9DdL0JuimZXENcbFcl	Android 8.1.0	Chrome Mobile	179.237.69.199/443
Aceite do Termo de Consentimento Cartão Benefício #765435996	13/10/2022 09:41:04 (GMT-3)	-2.53194 -44.1078	wG9DdL0JuimZXENcbFcl	Android 8.1.0	Chrome Mobile	179.237.69.199/443
Aceite da Autorização de Saque no Cartão Benefício #765435996	13/10/2022 09:42:03 (GMT-3)	-2.53194 -44.1078	wG9DdL0JuimZXENcbFcl	Android 8.1.0	Chrome Mobile	179.237.69.199/443
Aceite do Termo de Declaração de Residência do Cartão Benefício #765435996	13/10/2022 09:42:16 (GMT-3)	-2.53194 -44.1078	wG9DdL0JuimZXENcbFcl	Android 8.1.0	Chrome Mobile	179.237.69.199/443
Aceite do Contrato 62cddffd7a840c344034e099 #765435996	13/10/2022 09:42:40 (GMT-3)	-2.53194 -44.1078	wG9DdL0JuimZXENcbFcl	Android 8.1.0	Chrome Mobile	179.237.69.199/443
Captura da Selfie	13/10/2022 09:43:55 (GMT-3)	-2.53194 -44.1078	wG9DdL0JuimZXENcbFcl	Android 8.1.0	Chrome Mobile	179.237.69.199/443

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL 2007394917.0

DATA DE
EXEDIÇÃO 27/03/2018

NOME
ISA MARA LOPES DO NASCIMENTO
FILIAÇÃO

MARIUZA LOPES DO NASCIMENTO

NATURALIDADE
CANINDÉ - CE
DATA DE NASCIMENTO
29/01/1994

DOC. ORIGEM

CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO: SEDE TERMO: 0825 FOLHA: 413 LIVRO: A.
ESP. CANINDÉ - CE
CPF 604.672.473-23


ASSINATURA DO DIRETOR

P.: 13

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

2 YTA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL 2007394917.0

DATA DE
EXPEDIÇÃO 27/03/2018

NOME
ISA MARA LOPES DO NASCIMENTO
FILIAÇÃO

MARIUZA LOPES DO NASCIMENTO

NACIONALIDADE

DATA DE NASCIMENTO

CANINDÉ - CE

29/01/1994

DOC. ORIGEM

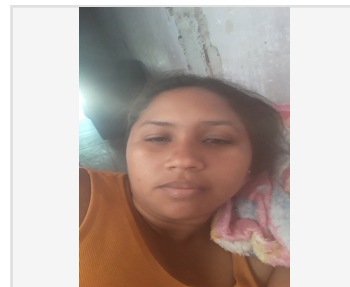
CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO: SEDE TERMO: 0825 FOLHA: 413 LIVRO: A.
ESP. CANINDÉ - CE
CPF 604.672.473-23

2 YTA


ASSINATURA DO DIRETOR

P.: 13

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Assinatura do clienteGeolocalização **-2.53194, -44.1078**Data e hora **13 de Outubro de 2022 / 09:40:20**Nome do cliente **ISA MARA LOPES DO NASCCIMENTO**CPF **604.672.473-23**ID da sessão usuário **46984108****Consentimento com o Cartão Consignado**

Termo de Consentimento Esclarecido do Cartão de Crédito Consignado



(Em cumprimento à sentença judicial proferida nos autos da Ação Civil Pública n. 106890-28.2015.4.01.3700, 3ª Vara Federal da Seção Judiciária de São Luís/MA, proposta pela Defensoria Pública da União.)



Dados Pessoais		
Nome ISA MARA LOPES DO NASCCIMENTO	CPF 604.672.473-23	Matrícula/Benefício 7108882931

Afirmo que contratei um Cartão de Crédito Consignado e fui informado que a realização de saque mediante a utilização do Cartão de Crédito Consignado ensejará a incidência de encargos bem como o valor do saque, acrescido destes encargos, constará na minha próxima fatura do cartão. Sei também que a diferença entre o valor pago mediante consignação (desconto realizado diretamente na remuneração/benefício) e o total da fatura poderá ser pago por meio da minha fatura mensal, o que é recomendado pelo Banco PAN S.A. ("PAN") já que, caso a fatura não seja integralmente paga até a data de vencimento, incidirão encargos sobre o valor devido, conforme previsto na fatura.

Declaro ainda saber que existem outras modalidades de crédito, a exemplo do empréstimo consignado, que possuem juros mensais em percentuais menores. Estou ciente de que a taxa de juros do Cartão de Crédito Consignado é inferior à taxa de juros do Cartão de Crédito convencional.

Sendo utilizado o limite parcial ou total de meu Cartão de Crédito Consignado, para saques ou compras, em uma única transação, o saldo devedor do cartão será liquidado ao final de até 90 (noventa) meses, contados a partir da data do primeiro desconto em folha, DESDE QUE:

a) eu não realize outras transações de qualquer natureza, durante todo o período de amortização projetado a partir da última utilização;

Consentimento com o Cartão Consignado

Termo de Consentimento Esclarecido do Cartão de Crédito Consignado



- b) não ocorra a redução/perda da minha margem consignável de cartão;
- c) os descontos por meio da consignação ocorram mensalmente, sem interrupção até o pagamento/ a quitação total da dívida.
- d) eu não realize qualquer pagamento espontâneo por meio da fatura; e
- e) não haja alteração da taxa dos juros remuneratórios.

Para tirar dúvidas a respeito do contrato ora firmado, inclusive informações presentes neste Termo de Consentimento, o cliente poderá entrar em contato gratuitamente com o PAN por meio do Serviço de Atendimento ao Consumidor – SAC 0800-776-8000 e da Ouvidoria 0800-776-9595.



Assinatura do cliente

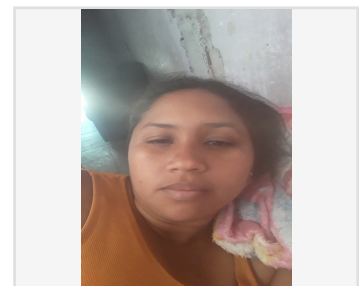
Geolocalização **-2.53194, -44.1078**

Data e hora **13 de Outubro de 2022 / 09:38:49**

Nome do cliente **ISA MARA LOPES DO NASCCIMENTO**

CPF **604.672.473-23**

ID da sessão usuário **46984108**



Termo de Adesão ao Cartão Consignado

Termo de Adesão ao Regulamento de Cartão de Crédito e Cartão de Crédito Consignado

PAN



Proposta 765433917	Tarifa de emissão de cartão	Valor da tarifa (R\$)
------------------------------	-----------------------------	-----------------------

PORTADOR DO CARTÃO			
Nome do cliente ISA MARA LOPES DO NASCCIMENTO		CPF 604.672.473-23	
RG 2007394917-0	Data Emissão	Data de nascimento 29/01/1994	
Estado civil OUTROS	Nacionalidade BRASILEIRA	Sexo Feminino	
Endereço R 7 CJ JEREISSATI I, 2174			
Bairro JEREISSATI I	Cidade MARACANAU	UF CE	CEP 61900320
Telefone (85) 98501-5139	E-mail		
Nome da mãe MARIUZA LOPES DO NASCIMENTO		Pessoa politicamente exposta Não	

Dados Funcionais		
Matrícula 7108882931	Fonte pagadora INSS	Secretária/Departamento/Setor SECRETARIA PADRÃO IN
Lotação	Renda (R\$) 1.212,00	

Dados Bancários			
Banco 237	Tipo de conta Corrente	Agência 3860-0	Conta 733725-6

Termo de Adesão ao Cartão Consignado

Termo de Adesão ao Regulamento de Cartão de Crédito e Cartão de Crédito Consignado
PAN



Dados do Originador		
Razão social ITS SOLUCOES	CNPJ/MF 13.029.909/0001-14	
Endereço R HERMANO DE SOUZA 391	Cidade ALMENARA	UF MG
Contato/cód. do operador / 551774	CPF operador 02399567021	

Cláusulas e Condições do Cartão de Crédito Consignado

1. Estou ciente que, por meio da assinatura do presente Termo, por mim ou por meu Representante Legal, estou aderindo ao cartão de crédito consignado do BANCO PAN S.A. ("PAN" e "CARTÃO CONSIGNADO PAN"), que é um cartão de crédito com reserva de margem consignável nos termos da regulamentação da minha Fonte Pagadora e cuja eficácia está condicionada ao implemento de condição suspensiva consistente na efetiva confirmação pela Fonte Pagadora do pedido de reserva de margem consignável efetivado pelo PAN, bem como DECLARO que fui informado previamente e compreendo todas as condições do produto descrito neste Termo e no Regulamento registrado no Cartório de Registro de Títulos e Documentos competente e ficará disponível para consulta através do endereço: bancopan.com.br/produtos/cartao-de-credito/regulamentos. **2. AUTORIZO** o BANCO PAN S.A. ("PAN") de forma irrevogável e irretroatável e quaisquer das suas empresas coligadas, controladoras ou controladas, assim como eventual instituição financeira que venha a adquirir, total ou parcialmente os direitos de titularidade do PAN, a informar e consultar minhas informações ao/no Sistema de Informações de Crédito – SCR, do Banco Central do Brasil – BACEN, em qualquer momento, aos/nos bancos de dados, positivos e negativos, de proteção ao crédito e às/nas associações do mercado financeiro às quais o Emissor seja filiado e câmaras de liquidação/intermediação bancária. **3. DECLARO** que fui informado previamente e compreendo todas as condições do produto **cartão de crédito com reserva de margem consignável** descritas nesta proposta e no Regulamento registrado no 2º Cartório de Registro de Títulos e Documentos da Comarca da Capital de São Paulo, sob o nº 1.458.922 e substitui o anterior, registrado no mesmo cartório sob o nº 3.651.545. **4. DECLARO** que fui previamente informado que sobre determinadas transações, tais como financiamento, parcelamento ou saque poderá incorrer a cobrança de encargos e tarifas, conforme disposto no Regulamento. Estou CIENTE e CONCORDO que todos os encargos do período serão informados na fatura recebida no mês subsequente ao da transação e poderão ser consultados a qualquer tempo através dos canais de atendimento do PAN. **5. DECLARO** que possuo margem consignável disponível, bem como tenho conhecimento de que eventuais valores que excederem a minha margem consignável

Termo de Adesão ao Cartão Consignado

Termo de Adesão ao Regulamento de Cartão de Crédito e Cartão de Crédito Consignado
PAN



deverão ser pagos por meio da fatura emitida pelo PAN, e TENHO CIÊNCIA de que, por qualquer motivo, o desconto do valor averbado não for efetuado nos meus vencimentos/benefício pela Fonte Pagadora no respectivo vencimento, deverei pagá-lo por meio da fatura diretamente ao PAN. Caso eu não efetue o pagamento, AUTORIZO o PAN, em caráter irrevogável e irretratável, a debitar o valor devido de quaisquer conta(s) corrente(s), conta(s) poupança e/ou conta salário ou qualquer conta(s) que esteja(m) em minha titularidade, no PAN ou em qualquer outra Instituição Financeira. **6.** DECLARO que as informações por mim prestadas neste TERMO DE ADESÃO são verídicas e autorizo o PAN a efetuar a verificação. **7.** Ao optar pela contratação por meio da plataforma digital do PAN, AUTORIZO a utilização de minha imagem e/ou voz para comprovação da minha expressa manifestação de vontade neste TERMO DE ADESÃO e em qualquer futura contratação com o PAN e/ou quaisquer das suas empresas, coligadas, controladoras, controladas ou parceiras, bem como a manter minha imagem e/ou voz em seus bancos de dados. **8.** TENHO CIÊNCIA de que qualquer seja o motivo de minha inadimplência, estou sujeito à negativação do meu nome e CPF nos bancos de dados de proteção ao crédito, observada a legislação aplicável. **9.** AUTORIZO o PAN independentemente da aprovação do meu crédito, a utilizar meus dados pessoais, para informar-me acerca de produtos e serviços do PAN e/ou do seu conglomerado, que possam vir a ser do meu interesse, ressalvado sempre o meu direito de entrar em contato com a Central de Atendimento ao Cliente do PAN para revogar a presente autorização. Assinalar em caso de NÃO autorizado (___). **10.** Ao optar pela contratação por meio da plataforma digital do CREDOR, AUTORIZO a utilização de minha imagem e/ou voz somente para os fins de comprovação e validação da minha expressa manifestação de vontade em emitir essa CCB. **11.** TENHO CIÊNCIA de que o PAN poderá a qualquer tempo, ceder os direitos sobre esta operação, independentemente de aviso ou autorização prévia, ficando o cessionário sub-rogado nos direitos do PAN. **12.** TENHO CIÊNCIA DE QUE ESTOU CONTRATANDO UM CARTÃO DE CRÉDITO CONSIGNADO E NÃO UM EMPRÉSTIMO CONSIGNADO E DE QUE RECEBEREI MENSALMENTE FATURA COM OS GASTOS OCORRIDOS NO PERÍODO.

13) TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS DO EMITENTE

13.1. TENHO CIÊNCIA que a emissão desta Proposta demandará a realização de atividades de tratamento dos meus dados pessoais, e que essas atividades serão realizadas pelo PAN para garantir o efetivo cumprimento dos termos e condições dessa Proposta, além das obrigações legais e regulatórias aplicáveis a esta operação financeira.

13.2. AUTORIZO o PAN a compartilhar meus dados pessoais com outras empresas com ele relacionadas, como coligadas, controladoras, controladas ou parceiras prestadoras de serviços de tecnologia, programas de recompensas, para as finalidades de prevenção a lavagem de

Termo de Adesão ao Cartão Consignado

Termo de Adesão ao Regulamento de Cartão de Crédito e Cartão de Crédito Consignado
PAN



dinheiro, análises de perfil, processamento de operações de crédito, oferta de produtos financeiros mais benéficos, educação financeira, produtos e serviços que possam ser de meu interesse.

13.3. TENHO CIÊNCIA de que o PAN utilizará meus dados pessoais para me informar acerca de produtos e serviços que possam ser do meu interesse, e que me é garantido o direito de solicitar o cancelamento, a qualquer momento, de ações de marketing institucional por meio dos Canais de Atendimento ou WhatsApp do CREDOR.

13.4. TENHO CIÊNCIA de que o PAN informará e consultará meus dados pessoais (i) ao/no Sistema de Informações de Crédito (SCR), do Banco Central do Brasil (BACEN), ainda que em momento anterior à emissão deste Termo, conforme disposto no artigo 11 da Resolução CMN nº 4.571 de 26 de maio de 2017; e (ii) aos/nos Bancos de Dados, positivos (conforme artigo 4º da Lei nº 12.414, de 9 de junho de 2011) e negativos (conforme artigo 1º, §3º, inciso II da Lei Complementar nº 105/2001), de proteção ao crédito e às/nas Câmaras de Liquidação/Intermediação, para fins de prevenção à fraude e de proteção ao crédito. ESTOU CIENTE de que deste Termo poderá ser registrada em quaisquer registros públicos.

13.5. Ao optar pela contratação por meio da plataforma digital do PAN, AUTORIZO a utilização de minha imagem e/ou voz somente para os fins de comprovação e validação da minha expressa manifestação de vontade em emitir este Termo.

14. Estou ciente de que, a utilização do meu CARTÃO DE CRÉDITO CONSIGNADO, posteriormente ao aviso de aumento de limite será prova inequívoca de minha anuência quanto ao incremento do meu limite.

15. DECLARO, AINDA, QUE LI, COMPREENDI E ESTOU CIENTE ACERCA DAS DISPOSIÇÕES SOBRE O TRATAMENTO DE MEUS DADOS PESSOAIS CONTIDAS NAS CLÁUSULAS 13, 13.1, 13.2, 13.3, 13.4 e 13.5 E, QUANDO PREVISTO, NESTAS CLÁUSULAS, SOBRE A NECESSIDADE DE CONSENTIMENTO, AQUI DECLARO QUE CONSENTI COM O TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS CONFORME ACIMA EXPOSTO.



Termo de Adesão ao Cartão Consignado

Termo de Adesão ao Regulamento de Cartão de Crédito e Cartão de Crédito Consignado
PAN



Assinatura do cliente

Geolocalização

-2.53194, -44.1078

Data e hora

13 de Outubro de 2022 / 09:38:29

Nome do cliente

ISA MARA LOPES DO NASCCIMENTO

CPF

604.672.473-23

ID da sessão usuário

46984108



CAC – Central de Atendimento ao Cliente

para consultas e solicitações sobre contratos vigentes:

Capitais e Regiões Metropolitanas: 4003-0101

Demais Localidades: 0800-888-0101

De segunda a sábado das 08h as 22h00, inclusive aos feriados (exceto para Perda e Roubo e Aviso Viagem: segunda a domingo – 24 horas).

SAC – Serviço de Atendimento ao Consumidor

para reclamações, cancelamentos, sugestões, elogios e informações sobre produtos ou serviços, ligue:

0800-776-8000 Atendimento Deficiente Auditivo e de fala: 0800-776-2200.

Diariamente, 24 horas.

Ouvidoria

caso não esteja satisfeito com a solução:

0800 776 9595

2ª a 6ª, das 9h as 18h.

Internet

Acesse:

www.bancopan.com.br

Saque do Limite do Cartão Consignado

Solicitação de Saque via Cartão de Crédito Consignado (Transferência de Recursos)



Proposta
765433917

Dados Pessoais		
Nome ISA MARA LOPES DO NASCCIMENTO	CPF 604.672.473-23	RG 2007394917-0
Número do cartão **** * **** * **** * **** *	E-mail	

Dados Funcionais	
Matrícula 7108882931	Fonte pagadora INSS

Dados Bancários		
Tipo de liberação TED	Banco 237	
Agência 3860-0	Tipo de conta Conta Corrente	Conta 733725-6

Custo Efetivo Total			
*Valor do saque	R\$1.166,00 / 99,40%	Juros anual da operação	43,58%
IOF financiado	R\$7,79 / 0,66%	IOF	0,22% ao ano
Valor total do crédito	R\$1.173,01 / 100,00%	IOF adicional	0,00% ao ano
Juros mensal da operação	3,06%	CET – Custo Efetivo Total	3,73% ao mês / 55,19% ao ano

* O valor do saque poderá ser inferior ao ora solicitado em razão do valor de margem consignável disponível. Em qualquer hipótese, o valor efetivamente liberado será objeto de comunicação enviada pelo PAN. Limite sujeito à aprovação cadastral e demais condições do produto.

Saque do Limite do Cartão Consignado

Solicitação de Saque via Cartão de Crédito Consignado (Transferência de Recursos)



Termos e Condições

1. Autorizo o **BANCO PAN S.A.**, em caráter irrevogável e irretratável, a transferir o valor acima indicado, referente ao **limite de SAQUE que possuo no cartão de crédito consignado** identificado acima ("**Cartão de Crédito**"), para a Conta Corrente de minha titularidade, acima indicada, ou sendo o caso, creditar o valor para a instituição financeira que operacionalizará a Ordem de Pagamento em meu nome, mesmo antes do recebimento e/ou do **desbloqueio do Cartão de Crédito**. 2. Declaro que: (i) compreendo que estou realizando uma **operação de SAQUE com o Cartão de Crédito** de minha titularidade; (ii) tomei conhecimento prévio do Custo Efetivo Total (CET) desse saque à vista, com o qual concordo por meio do presente documento; (iii) que fui informado sobre a diferença existente entre o saque no Cartão de Crédito e o empréstimo consignado, inclusive que a taxa de juros do **Cartão de Crédito** é superior à do empréstimo consignado; e (iv) que o valor do saque será lançado, com as demais despesas de compras, na próxima fatura do meu **Cartão de Crédito** conforme sua data de fechamento. 3. **TENHO CIÊNCIA** de que poderei desistir desta operação de crédito em até 7 (sete) dias úteis contados do recebimento do crédito em minha conta. Em caso de desistência, DEVEREI restituir o valor total desta operação, acrescido de eventuais tributos incidentes nesta operação.

Ratificação do Termo de Adesão

4. Confirmo que **Assinei o Termo de Adesão ao Cartão de Crédito Consignado** e que estou **Ciente** que as condições dessa operação estão sujeitas a análise de crédito, desde que o PAN possua convênio vigente com a minha Fonte Pagadora permitindo o pagamento de faturas mediante consignação em folha de pagamento, de forma irrevogável e irretratável, sendo assim: (i) novamente AUTORIZO que minha Fonte Pagadora reserve a margem consignável dos meus vencimentos até o limite legal, para o pagamento parcial ou integral das minhas faturas; e (ii) ratifico minha SOLICITAÇÃO que minha Fonte Pagadora faça o repasse dos valores descontados dos meus vencimentos diretamente ao PAN sempre em meu nome, garantindo o abatimento desse valor do total da fatura. A presente autorização é, sendo o caso, extensível ao Instituto Nacional do Seguro Social – INSS, na qualidade de Fonte Pagadora, conforme preceitua a legislação vigente. 5. AUTORIZO o BANCO PAN S.A. ("PAN") de forma irrevogável e irretratável e quaisquer das suas empresas coligadas, controladoras ou controladas, assim como eventual instituição financeira que venha a adquirir, total ou parcialmente os direitos de titularidade do PAN, a informar e consultar minhas informações ao/no Sistema de Informações de Crédito – SCR, do Banco Central do Brasil – BACEN, em qualquer momento, aos/nos bancos de dados, positivos e negativos, de proteção ao crédito e às/nas associações do mercado financeiro às quais o Emissor seja filiado e câmaras de liquidação/intermediação bancária. 6. Outra vez DECLARO que fui informado previamente e compreendo todas as condições do

Saque do Limite do Cartão Consignado

Solicitação de Saque via Cartão de Crédito Consignado (Transferência de Recursos)



produto **cartão de crédito com reserva de margem consignável** descritas nesta proposta e no Regulamento registrado no 8º Cartório de Registro de Títulos e Documentos da Comarca da Capital de São Paulo, sob o nº 1.458.922. **7.** Novamente DECLARO que fui previamente informado que sobre determinadas transações, tais como financiamento, parcelamento ou saque poderá incorrer a cobrança de encargos e tarifas, conforme disposto no Regulamento. Estou CIENTE e CONCORDO que todos os encargos do período serão informados na fatura recebida no mês subsequente ao da transação e poderão ser consultados a qualquer tempo através dos canais de atendimento do PAN. **8.** Ratifico que possuo margem consignável disponível, bem como tenho conhecimento de que eventuais valores que excederem a minha margem consignável deverão ser pagos por meio da fatura emitida pelo PAN, e TENHO CIÊNCIA de que, por qualquer motivo, o desconto do valor averbado não for efetuado nos meus vencimentos/benefício pela Fonte Pagadora no respectivo vencimento, deverei pagá-lo por meio da fatura diretamente ao PAN. Caso eu não efetue o pagamento, AUTORIZO o PAN, em caráter irrevogável e irretratável, a debitar o valor devido de quaisquer conta(s) corrente(s), conta(s) poupança e/ou conta salário ou qualquer conta(s) que esteja(m) em minha titularidade, no PAN ou em qualquer outra Instituição Financeira. **9.** DECLARO que as informações por mim prestadas neste TERMO DE ADESÃO são verídicas e autorizo o PAN a efetuar a verificação. **10.** Ao optar pela contratação por meio da plataforma digital do PAN, AUTORIZO a utilização de minha imagem e/ou voz para comprovação da minha expressa manifestação de vontade neste TERMO DE ADESÃO e em qualquer futura contratação com o PAN e/ou quaisquer das suas empresas, coligadas, controladoras, controladas ou parceiras, bem como a manter minha imagem e/ou voz em seus bancos de dados. **11.** TENHO CIÊNCIA de que qualquer seja o motivo de minha inadimplência, estou sujeito à negatização do meu nome e CPF nos bancos de dados de proteção ao crédito, observada a legislação aplicável. **12.** Ratifico a AUTORIZO ao PAN, independentemente da aprovação do meu crédito, a utilizar meus dados pessoais, para informar-me acerca de produtos e serviços do PAN e/ou do seu conglomerado, que possam vir a ser do meu interesse, ressalvado sempre o meu direito de entrar em contato com a Central de Atendimento ao Cliente do PAN para revogar a presente autorização. Assinalar em caso de NÃO autorizado (___). **13.** Ao optar pela contratação por meio da plataforma digital do CREDOR, AUTORIZO a utilização de minha imagem e/ou voz somente para os fins de comprovação e validação da minha expressa manifestação de vontade em emitir essa CCB. **14.** TENHO CIÊNCIA de que o PAN poderá a qualquer tempo, ceder os direitos sobre esta operação, independentemente de aviso ou autorização prévia, ficando o cessionário sub-rogado nos direitos do PAN. **15. TENHO CIÊNCIA DE QUE CONTRATREI UM CARTÃO DE CRÉDITO CONSIGNADO, ESTOU REALIZANDO UMA OPERAÇÃO DE SAQUE E NÃO UM EMPRÉSTIMO CONSIGNADO E DE QUE RECEBEREI MENSALMENTE FATURA COM OS GASTOS OCORRIDOS NO PERÍODO.**

16) TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS DO EMITENTE

16.1. TENHO CIÊNCIA que a emissão desta Proposta demandará a realização de atividades de tratamento dos meus dados pessoais, e que essas atividades serão realizadas pelo PAN para garantir o efetivo cumprimento dos termos e condições dessa Proposta, além das obrigações legais e regulatórias aplicáveis a esta operação financeira.

16.2. AUTORIZO o PAN a compartilhar meus dados pessoais com outras empresas com ele relacionadas, como coligadas, controladoras, controladas ou parceiras prestadoras de serviços de tecnologia, programas de recompensas, para as finalidades de prevenção a lavagem de dinheiro, análises de perfil, processamento de operações de crédito, oferta de produtos financeiros mais benéficos, educação financeira, produtos e serviços que possam ser de meu interesse.

16.3. TENHO CIÊNCIA de que o PAN utilizará meus dados pessoais para me informar acerca de produtos e serviços que possam ser do meu interesse, e que me é garantido o direito de solicitar o cancelamento, a qualquer momento, de ações de marketing institucional por meio dos Canais de Atendimento ou WhatsApp do CREDOR.

16.4. TENHO CIÊNCIA de que o PAN informará e consultará meus dados pessoais (i) ao/no Sistema de Informações de Crédito (SCR), do Banco Central do Brasil (BACEN), ainda que em momento anterior à emissão desta Proposta, conforme disposto no artigo 11 da Resolução CMN nº 4.571 de 26 de maio de 2017; e (ii) aos/nos Bancos de Dados, positivos (conforme artigo 4º da Lei nº 12.414, de 9 de junho de 2011) e negativos (conforme artigo 1º, §3º, inciso II da Lei Complementar nº 105/2001), de proteção ao crédito e às/nas Câmaras de Liquidação/Intermediação, para fins de prevenção à fraude e de proteção ao crédito. ESTOU CIENTE de que esta Proposta poderá ser registrada em quaisquer registros públicos.

16.5. Ao optar pela contratação por meio da plataforma digital do PAN, AUTORIZO a utilização de minha imagem e/ou voz somente para os fins de comprovação e validação da minha expressa manifestação de vontade em emitir essa Proposta.

17. DECLARO, AINDA, QUE LI, COMPREENDI E ESTOU CIENTE ACERCA DAS DISPOSIÇÕES SOBRE O TRATAMENTO DE MEUS DADOS PESSOAIS CONTIDAS NAS CLÁUSULAS 16, 16.1, 16.2, 16.3, 16.4 16.5 E 17 E, QUANDO PREVISTO, NESTAS CLÁUSULAS, SOBRE A NECESSIDADE DE CONSENTIMENTO, AQUI DECLARO QUE CONSENTI COM O TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS CONFORME ACIMA EXPOSTO.

Saque do Limite do Cartão Consignado

Solicitação de Saque via Cartão de Crédito Consignado (Transferência de Recursos)



Assinatura do cliente

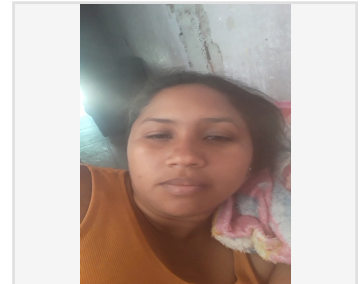
Geolocalização **-2.53194, -44.1078**

Data e hora **13 de Outubro de 2022 / 09:39:35**

Nome do cliente **ISA MARA LOPES DO NASCIMENTO**

CPF **604.672.473-23**

ID da sessão usuário **46984108**



<p>CAC – Central de Atendimento ao Cliente para consultas e solicitações sobre contratos vigentes: Capitais e Regiões Metropolitanas: 4003-0101 Demais Localidades: 0800-888-0101 De segunda a sábado das 08h as 22h00, inclusive aos feriados (exceto para Perda e Roubo e Aviso Viagem: segunda a domingo – 24 horas).</p>	<p>SAC – Serviço de Atendimento ao Consumidor para reclamações, cancelamentos, sugestões, elogios e informações sobre produtos ou serviços, ligue: 0800-776-8000 Atendimento Deficiente Auditivo e de fala: 0800-776-2200. Diariamente, 24 horas.</p>
<p>Ouvidoria caso não esteja satisfeito com a solução: 0800 776 9595 2ª a 6ª, das 9h as 18h.</p>	<p>Internet Acesse: www.bancopan.com.br</p>

Dossiê de Contratação

Proposta #765433917

Dados da Assinatura		
Nome do cliente ISA MARA LOPES DO NASCCIMENTO	CPF 604.672.473-23	
ID da Sessão do Usuário 46984108	Canal CLIENTE	
Produto(s) Consignado		
Proposta(s) #765433917		

Guarda de Logs

Eventos	Data/Hora	Geolocalização	ID do Device	OS	Device Model	IP / Porta
Aceite da política de biometria facial e política de privacidade	13/10/2022 09:37:59 (GMT-3)	-2.53194 -44.1078	wG9DdL0JuimZXENcbFcl	Android 8.1.0	Chrome Mobile	179.237.69.199/443
Ciente Dicas de Segurança	13/10/2022 09:37:59 (GMT-3)	-2.53194 -44.1078	wG9DdL0JuimZXENcbFcl	Android 8.1.0	Chrome Mobile	179.237.69.199/443
Ciente Dicas de Segurança #765433917	13/10/2022 09:38:05 (GMT-3)	-2.53194 -44.1078	wG9DdL0JuimZXENcbFcl	Android 8.1.0	Chrome Mobile	179.237.69.199/443
Aceite do Termo de Adesão #765433917	13/10/2022 09:38:29 (GMT-3)	-2.53194 -44.1078	wG9DdL0JuimZXENcbFcl	Android 8.1.0	Chrome Mobile	179.237.69.199/443

Dossiê de Contratação

Proposta #765433917

Eventos	Data/Hora	Geolocalização	ID do Device	OS	Device Model	IP / Porta
Aceite do Termo de Consentimento #765433917	13/10/2022 09:38:49 (GMT-3)	-2.53194 -44.1078	wG9DdL0JuimZXENcbFcl	Android 8.1.0	Chrome Mobile	179.237.69.199/443
Aceite da Autorização de Saque #765433917	13/10/2022 09:39:35 (GMT-3)	-2.53194 -44.1078	wG9DdL0JuimZXENcbFcl	Android 8.1.0	Chrome Mobile	179.237.69.199/443
Aceite do Termo de Declaração de Residência #765433917	13/10/2022 09:40:20 (GMT-3)	-2.53194 -44.1078	wG9DdL0JuimZXENcbFcl	Android 8.1.0	Chrome Mobile	179.237.69.199/443
Aceite IN-100 #765433917	13/10/2022 09:42:29 (GMT-3)	-2.53194 -44.1078	wG9DdL0JuimZXENcbFcl	Android 8.1.0	Chrome Mobile	179.237.69.199/443
Captura da Selfie	13/10/2022 09:43:55 (GMT-3)	-2.53194 -44.1078	wG9DdL0JuimZXENcbFcl	Android 8.1.0	Chrome Mobile	179.237.69.199/443

Eu **ISA MARA LOPES DO NASCCIMENTO**, CPF **604.672.473-23**, autorizo o INSS/DATAPREV a disponibilizar as informações abaixo indicadas para apoiar a contratação/simulação de empréstimo consignado/cartão consignado de benefícios do INSS para subsidiar a proposta pelo Banco Credor.

Dados a ser disponibilizados:**Dados da identificação**

- CPF
- Data de Nascimento
- Nome Completo

Dados do pagamento do benefício

- UF onde o Beneficiário recebe os proventos
- Tipo de Crédito (Cartão ou Conta-Corrente)
- Indicação da Instituição Financeira que paga o benefício
- Agência Pagadora
- Conta-Corrente onde o benefício é pago
- Margem Consignável Disponível
- Margem Consignável Disponível para Cartão
- Valor Limite para Cartão
- Quantidade de empréstimos ativos/suspensos

Dados do benefício

- Número do Benefício
- Situação do Benefício
- Espécie do Benefício
- Indicação de que o Benefício foi Concedido por Liminar
- Data de Cessação do Benefício – DCB (se houver)
- Possui Representante Legal
- Possui Procurador
- Possui Entidade Representa o
- Pensão Alimentícia
- Bloqueado para Empréstimo
- Data da última Perícia Médica
- Data do Despacho do Benefício – DDB

Acesso IN100

Autorização de acesso aos dados da Previdência Social

Assinatura do cliente

Geolocalização **-2.53194, -44.1078**

Data e hora **13 de Outubro de 2022 / 09:42:29**

Nome do cliente **ISA MARA LOPES DO NASCCIMENTO**

CPF **604.672.473-23**

ID da sessão usuário **46984108**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ

COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERÍCIAS BIOMÉTRICAS



PROIBIDO PLASTIFICAR



Polegar Direito



Isolteana Lopes de Nascimento
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



RECIBO DE TRANSFERÊNCIA VIA SPB

Código do Banco Remetente			Código do Banco Destinatário		
ISPB IF	Agência	Nº Conta Remetente	ISPB IF	Agência	Nº Conta Destinatário
59285411	00019	0005906395	60746948	03860	7337256
Nome do Remetente BANCO PAN			Nome do Destinatário ISA MARA LOPES DO NASCIMENTO		
CNPJ/CPF Remetente	CNPJ/CPF Destinatário	Contrato nº	Banco/Agência Destinatário		
59.285.411/0001-13	604.672.473-23	765433917-0001	0237-BCO BRADESCO S.A. 03860-NEXT XIV SP		
Finalidade 40-Liberacao de Operacoes de Credito			Data Transferência	Valor	
			04/11/2022	R\$ 1.166,00	
Valor por extenso UM MIL, CENTO E SESSENTA E SEIS REAIS					
XX					



Registro no SPB
No. Controle SPB:202211042496021782



RECIBO DE TRANSFERÊNCIA VIA SPB

Código do Banco Remetente			Código do Banco Destinatário		
ISPB IF	Agência	Nº Conta Remetente	ISPB IF	Agência	Nº Conta Destinatário
59285411	00019	0005906395	60746948	03860	7337256
Nome do Remetente BANCO PAN			Nome do Destinatário ISA MARA LOPES DO NASCIMENTO		
CNPJ/CPF Remetente	CNPJ/CPF Destinatário	Contrato nº	Banco/Agência Destinatário		
59.285.411/0001-13	604.672.473-23	765435996-2001	0237-BCO BRADESCO S.A.		
Finalidade 40-Liberacao de Operacoes de Credito			03860-NEXT XIV SP		
			Data Transferência	Valor	
			07/11/2022	R\$ 1.166,00	
Valor por extenso UM MIL, CENTO E SESSENTA E SEIS REAIS					
XX					



Registro no SPB
No. Controle SPB:202211072499600352