

São Paulo, 05 de outubro 2026

Procon Municipal de Maracanaú - CE
CIP:26.09.0564.001.00063-3

Olá, Raimunda.

Recebemos sua solicitação através da Ouvidoria do Banco PAN, e estamos aqui para esclarecer suas dúvidas.

Contrato nº 783754049-6, referente ao Cartão de Crédito Consignado INSS Benefício – Visa Internacional, final 6722, formalizado em 02/02/2024.

Após criteriosa análise das informações constantes na formalização, verificamos que os dados apresentados são consistentes, completos e compatíveis com os procedimentos adotados pela instituição para validação da identidade e manifestação de vontade do contratante. Diante disso, não foram identificados elementos que comprometam a legitimidade da contratação do cartão.

Sobre a funcionalidade do cartão de crédito consignado, destacamos que:

- (i) Na modalidade contratada, o pagamento do saldo devedor é realizado por meio de desconto em folha, na quantia mínima definida, de acordo com a margem consignável disponível, e o valor remanescente pode ser amortizado ou liquidado integralmente mediante apresentação da fatura, que é mensalmente encaminhada ao endereço cadastrado ou por e-mail.
- (ii) Optando somente pelo pagamento mínimo por meio de desconto em folha e/ou pelo pagamento parcial por meio de recursos próprios, o titular faz a opção consciente de financiar o valor remanescente do saldo devedor da fatura, que ficará sujeito à cobrança de encargos.
- (iii) Desta forma, além dos descontos em folha de pagamento, se faz necessário o pagamento complementar por meio da fatura, que é enviada regularmente com antecedência. Para maior comodidade, o PAN disponibiliza a 2ª via da fatura também pelo site www.bancopan.com.br/cartoes e pelo aplicativo.
- (iv) O titular pode acompanhar a evolução do saldo devedor e os valores descontados mensalmente em sua folha de pagamento por meio do histórico de consignação/contracheque, disponibilizado pelo órgão empregador, onde aparece como “Descontos de Cartão de Crédito”.

Colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos que julgar necessários por meio de nossas centrais de atendimento, nos telefones abaixo informados, ou ainda em nosso site. O Banco PAN disponibiliza um canal exclusivo de atendimento exclusivo aos técnicos do PROCON, por meio do telefone 0800 775 2233 com o objetivo de proporcionar maior agilidade e eficiência no suporte às demandas.

Atenciosamente
Banco PAN S.A.

Saque do Limite do Cartão Benefício Consignado

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



Proposta
783754049

PORTADOR DO CARTÃO		
Nome RAIMUNDA TEIXEIRA PIRES MARTINS	CPF/MF 524.491.573-87	RG 20078020748
Número do cartão **** * **** * **** * ****	E-mail	

Dados Funcionais	
Matrícula/Benefício 1622573428	UF do Benefício (se aplicável) DF
Fonte pagadora FUNDO DO REGIME GERAL DE PREVID SOCIAL	
Renda (R\$) R\$ 1.412,00	

Dados Bancários		
Tipo de liberação TED		Banco 237
Agência 1351-	Tipo de conta Conta Corrente	Conta 50500-5

Custo Efetivo Total			
Valor do saque Solicitado	R\$ 1.526,00 (96,68%)	Valor da Parcela (I):	R\$ 46,70
Valor do saque Solicitado (Refinanciamento) ¹	-	Quantidade de Parcelas (II)	84
Valor do Saque Liberado	R\$ 1.526,00 (96,68%)	Juros Mensal da Operação	2,61%
IOF	52,45 (3,32%)	Juros Anual da Operação	36,23%
Outros		Custo Efetivo Total (CET)	2,72% ao mês
Valor Total do Crédito	R\$ 1.578,45 (100%)	Custo Efetivo Total (CET)	38,15% ao ano

Saque do Limite do Cartão Benefício Consignado

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



Valor Total Devido (I) x (II)	R\$ 3.922,80
-------------------------------	---------------------

¹ Saldo devedor consolidado dos saques descritos no quadro V abaixo que serão refinanciados (se aplicável).

Histórico de Saques Anteriores (Preencher somente em caso de Refinanciamento)

Contrato nº	Valor	Data base

Identificação da Venda (Dados do Originador)			
Razão social V. C. FERNANDES DA SILVA		CNPJ/MF 37.385.048/0001-75	
Endereço AV ANASTACIO BRAGA 218		Cidade ITAPIPOCA	UF CE
Endereço eletrônico do originador victorcesar1914@outlook.com	Nome do agente VITORIA HENNIA S		CPF do Agente 08312246304

*O valor do saque poderá ser inferior ao valor ora solicitado em razão da 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 Benefício Consignado

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



Termos e Condições

1. **AUTORIZO**, mediante a assinatura do presente instrumento (“Solicitação de Saque”), por mim ou por meu Representante Legal, o **BANCO 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 a conta corrente individual de minha titularidade, ou quando aplicável, para conta corrente conjunta de minha titularidade e do Representante Legal, 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) tenho conhecimento de que o SAQUE ora contratado será realizado por meio de desconto diretamente em minha folha de pagamento ou em benefício ou pensão previdenciária (conforme o caso) (“Remuneração”), que, desde já autorizo, de forma irretratável e irrevogável, meu empregador ou o Instituto Nacional do Seguro Social – INSS ou outro instituto de previdência (“Fonte Pagadora”) a efetuar o desconto das parcelas, conforme disponibilidade de margem consignável, até a integral liquidação do saldo devedor, e repassar ao PAN; (iii) tenho conhecimento de que os descontos serão efetuados sucessivamente na ordem cronológica de vencimento, sendo que o recebimento, pelo PAN, de determinada parcela não significará a quitação de parcelas anteriores; (iv) tomei conhecimento prévio do Custo Efetivo Total (CET) desse SAQUE, com o qual concordo por meio do presente documento; (v) fui informado sobre a diferença existente entre o saque no Cartão Benefício, no cartão de crédito consignado e no empréstimo consignado, inclusive que a taxa de juros do Cartão Benefício é superior à do empréstimo consignado; e (vi) tenho conhecimento de que as parcelas do meu SAQUE a serem pagas serão lançadas, com as eventuais despesas de compras, na fatura do meu Cartão Benefício conforme sua data de fechamento.

3. **AUTORIZO o PAN a amortizar ou liquidar, conforme o caso, as dívidas relacionadas no QUADRO (“Histórico de Saques Anteriores”), as quais reconheço como líquidas, certas e devidas ao PAN.**

4. Caso não seja possível realizar a reserva de margem consignável em minha Remuneração pela Fonte Pagadora (“Averbação”) em montante equivalente ao valor integral das parcelas, por insuficiência de margem consignável, autorizo o PAN a solicitar a Averbação à Fonte Pagadora de valor do SAQUE até o percentual de margem legalmente disponível, acrescido do IOF, para adequar a operação à minha margem consignável disponível.

>4.1. Na ocorrência da hipótese prevista na cláusula 4 acima, estou ciente de que receberei um

Saque do Limite do Cartão Benefício Consignado

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



valor de SAQUE reduzido para minha livre utilização, sem prejuízo das demais responsabilidades aqui assumidas. O PAN me informará sobre os novos valores e condições finais desta operação previamente à Averbação, mediante SMS ou e-mail (previamente cadastrados). As demais condições desta operação permanecerão em vigor, inclusive as taxas de juros e os encargos de inadimplência previstos na cláusula 5.

4.2. Em razão do prazo necessário para realizar a Averbação do SAQUE pela Fonte Pagadora e a liberação do valor em minha conta, tenho conhecimento de que poderá haver alterações mínimas nos encargos e, conseqüentemente, no valor da parcela do SAQUE. Assim, desde já autorizo que o PAN prossiga com o ajuste necessário para poder concluir esta operação e, estou ciente de que receberei do PAN um SMS ou e-mail com as novas condições contratadas.

4.3. Tenho conhecimento de que as novas condições mencionadas nas cláusulas 4.1 e 4.2 fazem parte integrante e indissociável desta Solicitação de Saque.

5. Na hipótese de inadimplência de qualquer valor, tenho ciência de que o PAN cobrará os seguintes encargos sobre o valor em atraso: (i) manutenção do juro remuneratório (Juro Mensal/Anual da Operação); (ii) juro moratório equivalente a 1% (um por cento) ao mês; e (iii) multa moratória de 2% (dois por cento).

6. Estou ciente de que a aprovação do SAQUE e a definição das suas condições financeiras dependem da análise cadastral e creditícia do PAN.

7. 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.

8. Poderei solicitar a liquidação antecipada total ou parcial desta operação, com abatimento proporcional de juros, a qualquer momento por meio dos canais de atendimento disponibilizados pelo PAN.

9. TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS DO PORTADOR DO CARTÃO:

9.1. 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.

9.2. 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.

9.3. 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 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.

9.4. 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.

9.5. 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.

10. 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.

11. DECLARO, AINDA, QUE LI, COMPREENDI E ESTOU CIENTE ACERCA DAS DISPOSIÇÕES SOBRE O TRATAMENTO DE MEUS DADOS PESSOAIS CONTIDAS NAS CLÁUSULAS 9, 9.1, 9.2, 9.3, 9.4 E 9.5, QUANDO PREVISTO, NESTAS CLÁUSULAS, SOBRE A NECESSIDADE DE CONSENTIMENTO, AQUI DECLARO QUE CONSENTI COM O TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS CONFORME ACIMA EXPOSTO.

12. DECLARO que li esta Solicitação de Saque e não tenho nenhuma dúvida quanto ao seu conteúdo e nem das autorizações concedidas, bem como que possuo condições econômico-financeiras para pagar as obrigações aqui assumidas sem comprometer o meu sustento e de meus dependentes. DECLARO, ainda, que o **SAQUE** ora contratado está adequado às minhas

Saque do Limite do Cartão Benefício Consignado

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



necessidades, interesses e objetivos.



Assinatura do cliente

Geolocalização

-3.4992828, -39.5808129

Data e hora

02 de Fevereiro de 2024 / 13:24:24

Nome do cliente

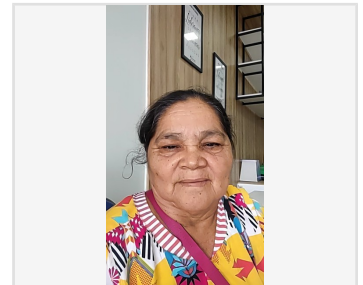
RAIMUNDA TEIXEIRA PIRES MARTINS

CPF

524.491.573-87

ID da sessão usuário

69106290



CAC – Central de Atendimento ao Cliente - Cartões

para consultas, informações e demais serviços, ligue:
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4003-0101
Demais Localidades: 0800-888-0101
De segunda à sábado, das 8h às 22h, inclusive aos feriados (exceto Perda e Roubo e Aviso Viagem: segunda a domingo – 24 horas) Atendimento Deficiente Auditivo e de Fala: 0800-776-2200 de segunda a domingo, 24 horas.

Ouvidoria

caso não esteja satisfeito com a solução:
0800 776 9595
2ª a 6ª, das 9h as 18h.

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.

Internet

Acesse:
www.bancopan.com.br

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 ("Termo" e "Regulamento")



Proposta 783754049	Tarifa de emissão de cartão Sim	Valor da tarifa (R\$) R\$ 15,00
------------------------------	---	---

PORTADOR DO CARTÃO			
Nome do cliente RAIMUNDA TEIXEIRA PIRES MARTINS		CPF 524.491.573-87	
RG 20078020748	Data Emissão 03/02/2011	Data de nascimento 22/01/1958	
Estado civil SOLTEIRO(A)	Nacionalidade BRASILEIRA	Telefone (88) 3231-4589	
Endereço ST LAGOA GRANDE , 27			
Bairro MARINHEIROS	Cidade AMONTADA	UF CE	CEP 62540000
E-mail			
Nome da mãe GERALDA PIRES TEIXEIRA		Pessoa politicamente exposta Não	

Dados Funcionais			
Matrícula/Benefício 1622573428		Fonte pagadora FUNDO DO REGIME GERAL DE PREVID SOCIAL	Secretária/Departamento/Setor INSS BENEFICIO
Lotação		Renda (R\$) 1.412,00	

Dados Bancários			
Banco 237	Tipo de conta Corrente	Agência 1351-	Conta 50500-5

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 ("Termo" e "Regulamento")



Dados do Originador		
Razão social AG CRED	CNPJ/MF 37.385.048/0001-75	
Endereço AV ANASTACIO BRAGA 218	Cidade ITAPIOCA	UF CE
Endereço Eletrônico do Originador victorcesar1914@outlook.com		
Nome do Agente VITORIA HENNIA S	CPF do Agente 08312246304	

Cláusulas e condições do cartão benefício consignado PAN

1. ESTOU CIENTE que por meio da assinatura do presente Termo de Adesão ("Termo"), por mim ou por meu Representante Legal, estou aderindo ao cartão benefício consignado emitido pelo BANCO PAN S.A. ("PAN" e "CARTÃO BENEFÍCIO CONSIGNADO PAN"), que é um cartão de benefício consignado que conta com seguro de vida gratuito, além de outras vantagens, 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: <https://www.bancopan.com.br/ produtos/cartao-de-credito/regulamentos>.

2. ESTOU CIENTE que as condições dessa operação estão sujeitas ainda 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.

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 ("Termo" e "Regulamento")



3. 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.

4. 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, assim como **DECLARO** que também fui orientado pelo PAN sobre os riscos de superendividamento e estou ciente e seguro que ao contratar essa operação conseguirei honrar com todos os valores decorrentes do presente instrumento sem comprometer a minha saúde econômico-financeira 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

5. AUTORIZO o PAN, em caráter irrevogável e irretratável, a debitar o valor, vencido e não pago, devido de quaisquer conta(s) corrente(s), conta(s) poupança e/ou conta salário ou qualquer conta(s) que esteja(m) em minha titularidade ("Conta"), no PAN ou em qualquer outra Instituição Financeira, destinando os recursos única e exclusivamente para amortizar o saldo devedor do CARTÃO BENEFÍCIO CONSIGNADO PAN. Na hipótese de não haver saldo suficiente na minha Conta na data do débito, **AUTORIZO** que o PAN efetue descontos parciais e recorrentes até a quitação integral do valor, assim como utilize, se aplicável, o limite da Conta para a mesma finalidade. Essa autorização é dada por prazo indeterminado, até o eventual cancelamento do CARTÃO BENEFÍCIO CONSIGNADO PAN e a liquidação integral do saldo devedor. **ESTOU CIENTE** de que essa autorização poderá ser cancelada a qualquer momento por mim, mediante comunicação ao PAN.

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

7. Na hipótese de inadimplência de qualquer valor, **TENHO CIÊNCIA** de que o PAN cobrará os seguintes encargos sobre o valor em atraso: (i) manutenção do juro remuneratório (Juro Mensal/Anual da Operação); (ii) juro moratório equivalente a 1% (um por cento) ao mês; e (iii) multa moratória de 2% (dois por cento). O PAN poderá, ainda, promover as medidas extrajudiciais e judiciais cabíveis, para cobrança de seus créditos, cujas despesas passarão a compor o total da dívida, conforme legislação vigente. **TENHO CIÊNCIA**, ainda, 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.

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 ("Termo" e "Regulamento")



8. 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.

9. 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.

10. TENHO CIÊNCIA DE QUE ESTOU CONTRATANDO UM CARTÃO BENEFÍCIO COM RESERVA DE MARGEM CONSIGNÁVEL, COM BENEFÍCIOS A ELE ATRELADOS E NÃO UM CARTÃO DE CRÉDITO CONSIGNADO OU EMPRÉSTIMO CONSIGNADO E DE QUE RECEBEREI MENSALMENTE FATURA COM OS GASTOS OCORRIDOS NO PERÍODO.

11) TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS DO PORTADOR DO CARTÃO:

11.1. 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 e no Regulamento, além das obrigações legais e regulatórias aplicáveis a esta operação financeira.

11.2. DECLARO estar ciente e de acordo e, neste ato RATIFICO a autorização por mim concedida ao PAN para realização de consulta junto ao INSS/DATAPREV dos meus dados, necessários à contratação desta operação financeira, nos termos da Instrução Normativa nº 100, de 28 de dezembro de 2018 do INSS.

11.3. 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.

11.4. 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 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.

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 ("Termo" e "Regulamento")



11.5. RATIFICO a autorização por mim concedida ao PAN 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, para a 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 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 ainda de que deste Termo poderá ser registrado em quaisquer registros públicos.

11.6. 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.

12. DECLARO que a utilização do CARTÃO BENEFÍCIO CONSIGNADO PAN ao qual estou aderindo não será destinado, direta ou indiretamente, para quaisquer fins considerados ilícitos e/ou que possam causar danos sociais, ambientais, climáticos ou que, de alguma forma, contribuam com a prática de lavagem de dinheiro, financiamento ao terrorismo e/ou corrupção, incentivo à exploração sexual, prática de trabalho análogo ao escravo e/ou uso de mão-de-obra infantil.

12.1. DECLARO que não estive ou estou envolvido em práticas que violem as normas e legislações relacionadas à: (i) regulamentação trabalhista, social, ambiental e climática; (ii) não utilização de mão de obra infantil ou análoga à escravidão; (iii) não exploração sexual, com ou sem obtenção de lucro; bem como (iv) prática da lavagem de dinheiro, corrupção ou financiamento ao terrorismo.

13. ACEITO e RECONHEÇO como válida a emissão deste Termo por assinatura eletrônica através da plataforma digital do PAN, conforme disposto pelo art. 10 e parágrafos da Medida Provisória nº 2.200/2001.

14. DECLARO, AINDA, QUE LI, COMPREENDI E ESTOU CIENTE ACERCA DAS DISPOSIÇÕES SOBRE O TRATAMENTO DE MEUS DADOS PESSOAIS CONTIDAS NAS CLÁUSULAS 11, 11.1, 11.2, 11.3, 11.4, 11.5 e 11.6 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 Benefício Consignado PAN

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



Assinatura do cliente

Geolocalização

-3.4992828, -39.5808129

Data e hora

02 de Fevereiro de 2024 / 13:24:18

Nome do cliente

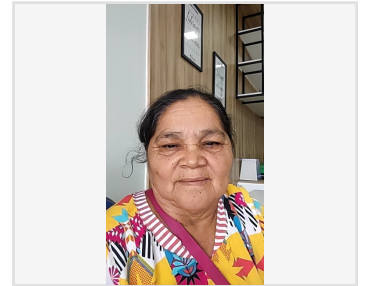
RAIMUNDA TEIXEIRA PIRES MARTINS

CPF

524.491.573-87

ID da sessão usuário

69106290



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).

Ouvidoria

caso não esteja satisfeito com a solução:

0800 776 9595

2ª a 6ª, das 9h as 18h.

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.

Internet

Acesse:

www.bancopan.com.br

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 RAIMUNDA TEIXEIRA PIRES MARTINS	CPF 524.491.573-87	Matrícula/Benefício 1622573428

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

-3.4992828, -39.5808129

Data e hora

02 de Fevereiro de 2024 / 13:24:20

Nome do cliente

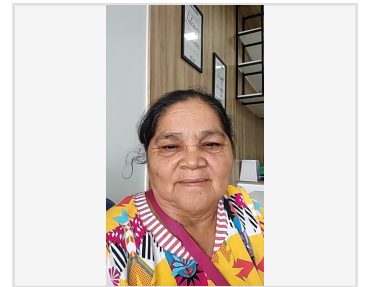
RAIMUNDA TEIXEIRA PIRES MARTINS

CPF

524.491.573-87

ID da sessão usuário

69106290





Dados da Assinatura			
Nome do cliente RAIMUNDA TEIXEIRA PIRES MARTINS		CPF 524.491.573-87	
ID da Sessão do Usuário 69106290		Canal CLIENTE	
Produto(s) Consignado			
Proposta(s) #783754049			

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	02/02/2024 13:23:59 (GMT-3)	-3.4992828 -39.5808129	kEueQAfRCqzXSVUKG2JV	Android 10	Chrome Mobile	187.19.142.203/57701
Ciente Dicas de Segurança	02/02/2024 13:23:59 (GMT-3)	-3.4992828 -39.5808129	kEueQAfRCqzXSVUKG2JV	Android 10	Chrome Mobile	187.19.142.203/57701
Ciente Dicas de Segurança #783754049	02/02/2024 13:24:14 (GMT-3)	-3.4992828 -39.5808129	kEueQAfRCqzXSVUKG2JV	Android 10	Chrome Mobile	187.19.142.203/33179

Dossiê de Contratação

Proposta #783754049



Eventos	Data/Hora	Geolocalização	ID do Device	OS	Device Model	IP / Porta
Aceite do Termo De Adesão Cartão Benefício Parcelado #783754049	02/02/2024 13:24:18 (GMT-3)	-3.4992828 -39.5808129	kEueQAfRCqzXSVUKG2JV	Android 10	Chrome Mobile	187.19.142.203/34739
Aceite do Termo de Consentimento Cartão Benefício Parcelado #783754049	02/02/2024 13:24:20 (GMT-3)	-3.4992828 -39.5808129	kEueQAfRCqzXSVUKG2JV	Android 10	Chrome Mobile	187.19.142.203/45315
Aceite da Autorização de Saque no Cartão Benefício Parcelado #783754049	02/02/2024 13:24:24 (GMT-3)	-3.4992828 -39.5808129	kEueQAfRCqzXSVUKG2JV	Android 10	Chrome Mobile	187.19.142.203/60827
Aceite do Contrato 62cddffd7a840c344034e099 #783754049	02/02/2024 13:24:31 (GMT-3)	-3.4992828 -39.5808129	kEueQAfRCqzXSVUKG2JV	Android 10	Chrome Mobile	187.19.142.203/47109
Captura da Selfie	02/02/2024 13:25:28 (GMT-3)	-3.4992828 -39.5808129	kEueQAfRCqzXSVUKG2JV	Android 10	Chrome Mobile	187.19.142.203/47825

EXTRATO EVOLUTIVO DE CARTÕES

Vencimento da fatura entre: 02/02/2024 e 05/10/2026

CONTA	VENCIMENTO	SALDO ANTERIOR	IOF_SEGUROS_ENCARGOS	PAGAMENTO	TOTAL DA FATURA
4346399992476730	07/03/2024	0.00	0.00	0.00	61.70
4346399992476730	07/04/2024	61.70	1.65	0.00	110.05
4346399992476730	07/05/2024	110.05	1.94	48.52	110.17
4346399992476730	07/06/2024	110.17	1.79	48.52	110.14
4346399992476730	07/07/2024	110.14	1.72	48.52	110.04
4346399992476730	07/08/2024	110.04	1.77	48.52	109.99
4346399992476730	07/09/2024	109.99	1.76	48.52	109.90
4346399992476730	07/10/2024	109.90	1.71	48.52	109.79
4346399992476730	07/11/2024	109.79	1.76	48.52	109.73
4346399992476730	07/12/2024	109.73	1.71	48.52	109.62
4346399992476730	07/01/2025	109.62	1.76	48.52	109.56
4346399992476730	07/02/2025	109.56	1.76	48.52	109.50
4346399992476730	07/03/2025	109.50	1.57	49.80	107.97
4346399992476730	07/04/2025	107.97	1.66	49.80	106.53
4346399992476730	07/05/2025	106.53	0.14	49.80	49.31
4346399992476730	07/06/2025	49.31	0.03	49.80	48.71
4346399992476730	07/07/2025	48.71	0.00	52.27	45.61
4346399992476730	07/08/2025	45.61	0.00	52.27	42.51
4346399992476730	07/09/2025	42.51	0.00	52.27	39.41
4346399992476730	07/10/2025	39.41	0.00	52.27	36.31
4346399992476730	07/11/2025	36.31	0.00	52.27	33.21
4346399992476730	07/12/2025	33.21	0.00	52.27	30.11
4346399992476730	07/01/2026	30.11	0.00	52.27	27.01
4346399992476730	07/02/2026	27.01	0.00	52.27	23.91
4346399992476730	07/03/2026	23.91	0.00	52.27	20.81
4346399992476730	07/04/2026	20.81	0.00	73.08	-3.10
4346399992476730	07/05/2026	-3.10	0.00	69.98	-23.91
4346399992476730	07/06/2026	-23.91	0.00	0.00	25.26
4346399992476730	07/07/2026	25.26	0.65	0.00	75.08
4346399992476730	07/08/2026	75.08	0.14	74.43	49.96
4346399992476730	07/09/2026	49.96	0.03	49.17	49.99



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	01351	505005
Nome do Remetente			Nome do Destinatário		
BANCO PAN			RAIMUNDA TEIXEIRA PIRES MARTINS		
CNPJ/CPF Remetente	CNPJ/CPF Destinatário	Contrato nº	Banco/Agência Destinatário		
59.285.411/0001-13	524.491.573-87	783754049-6001	0237-BCO BRADESCO S.A.		
Finalidade			01351-ITAPIOCA		
40-Liberacao de Operacoes de Credito			Data Transferência	Valor	
			02/02/2024	R\$ 1.526,00	
Valor por extenso					
UM MIL, QUINHENTOS E VINTE E SEIS REAIS					
XX					



Registro no SPB

No. Controle SPB:202402023208361362