



**CONTRATO DE:
COMPRA () TROCA () VENDA (X)**

VENDEMOS AO SR: KEVISON KAUZA BEZERRA DA SILVA
PORTADOR DO CPF: 097.872.823.44 FONE: 85991275743
RESIDENTE NA RUA: JOSE SEVERINO NOGUEIRA LIMA 219 HORTO MARACANAÚ

INFORMAÇÕES DO VEICULO:

**MARCA: HONDA / MOD: START 160 / COR: VERMELHA ANO: 2018/2018
PLACA: POW2717 RENAVAM: 01163063778**

GARANTIA

90 DIAS MOTOR E CAIXA DE MACHAR TROCA CORRETAMENTE

ESPECIFICAÇÕES:

- O COMPRADOR ESTÁ RECEBENDO O VEICULO NO ESTADO EM QUE SE ENCONTRA.
- O VENDEDOR É RESPONSÁVEL PELA QUITAÇÃO DE QUALQUER DEBITO EXISTENTE ANTES DA DATA DE COMPRA, SALVO EM CASO DE ACORDO COM O COMPRADOR.
- O COMPRADOR PASSA A SER RESPONSÁVEL, APARTIR DA DATA DE COMPRA POR: MULTAS, PONTUAÇÃO JUNTO AO DETRAN E ETC.
- EM CASO DE DESISTÊNCIA, O COMPRADOR FICA CIENTE DE QUE PAGARÁ 20% DO VALOR PAGO NA MOTO.
- O COMPRADOR É RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO DO DULT ELETRÔNICO, SALVO EM CASO DE ACORDO COM O VENDEDOR.
- DA GARANTIA: CASO O COMPRADOR VENHA A PRECISAR DA GARANTIA, O MESMO TERRÁ QUE TRAZER O VEICULO ATÉ A LOJA PARA QUE SEJA EFETUADA A GARANTIA. FICANDO VEDADO RELIZAR QUALQUER SERVIÇO QUE SE ENCAIXE NA GARANTIA EM OUTRO LUGAR, SOB PENALIDADE DE PERDER A GARANTIA. SALVO EM CASO DE ACORDO COM VENDEDOR.
- CASO O COMPRADOR POR ALGUM MOTIVO DEIXE DE EFETUAR A TRANFERÊNCIA DO VEICULO, A LOJA FICA AUTORIZADA A REALIZAR O DULT ELETRÔNICO NO NOME DE UM TERCEIRO, FICANDO ASSIM O COMPRADOR RESPONSÁVEL DE CONCLUIR AS DUAS TRANSFERÊNCIAS, PARA O NOME DO TERCEIRO E DEPOIS PARA ELE MESMO.
- DECLARO QUE LI E ESTOU DE ACORDO COM OS TERMOS ACIMA CITADOS:
ASS:

FICA 1.500,00 PRO DIA 30 DE MAIO

MARACANAÚ 30/01/2025 AS 18:00

Keivison Kauza Bezerra

ASSINATURA DO COMPRADOR

ASSINATURA DO VENDEDOR

VOCÊ É O "PROONENTE" NESTA PROPOSTA DE ADESÃO. AQUI ESTÃO OS SEUS DADOS PESSOAIS:

Nome KEVISON KAUÁ BEZERRA DA SILVA Nome Social
CPF 097.872.923-44 Data de Nascimento 07/01/2006 Nacionalidade BRASILEIRO
Endereço R JOSE S N LIMA , 219 - HORTO
CEP 61909-035 Cidade MARACANAÚ UF CE

CONFIRA OS DADOS DO SEGURO QUE VOCÊ VAI CONTRATAR:

Nº da Proposta 356062930	Valor Financiado R\$ 15.748,06	Modalidade de Capital Segurado Contratada	Capital Segurado Vinculado
Prêmio Único Total R\$ 966,36	Forma de Pagamento Incluído no Financiamento	IOF R\$ 3,66	

Vigência do Seguro: O período de vigência do seguro seguirá a vigência do Contrato de Financiamento, que será de 48 meses. As datas de início e fim de vigência serão discriminadas no Certificado de Seguro.

VEJA AQUI ALGUMAS DEFINIÇÕES IMPORTANTES PARA O SEU SEGURO:

Capital Segurado Vinculado: Modalidade em que o Capital Segurado é necessariamente igual ao valor da Obrigaçāo, sendo alterado automaticamente a cada amortização ou reajuste.

CONHEÇA O SEGURO QUE VOCÊ VAI CONTRATAR EM DETALHES, PROTEÇÃO POR PROTEÇÃO:

Coberturas: confira os eventos previstos pelo seu seguro	Elegibilidade: veja as proteções previstas de acordo com seu tipo de trabalho	Prêmio: o valor que você pagou por cada proteção	Carência: dias, a partir do início da vigência, em que você não estará coberto	Franquia: dias, a partir do evento, em que você ainda é responsável pela dívida	Capital Segurado: O que você tem direito, por proteção, caso você precise do seguro
Morte (1)	Todos os tipos	R\$ 874,65	30 dias	Não há	Pagamento do saldo devedor na data do evento, sem englobar parcelas em atraso e respectivos encargos, no limite de R\$ 100.000,00, pagos à vista.
Invalidez Permanente Total por Acidente	Todos os tipos	R\$ 8,50	Não há	Não há	Pagamento do saldo devedor na data do evento, sem englobar parcelas em atraso e respectivos encargos, no limite de R\$ 100.000,00, pagos à vista.
Desemprego Involuntário (2)	Profissionais com vínculo empregatício mínimo de 12 meses ininterruptos em regime CLT para o mesmo empregador, com uma jornada de trabalho mínima de 30 horas semanais.	R\$ 74,80	90 dias	31 dias	Pagamento de até 5 parcelas, sem englobar parcelas em atraso e encargos, no limite estabelecido de R\$ 2.000,00 por parcela
Incapacidade Física Total Temporada (3)	Profissionais liberais e/ou autônomos devidamente comprovados	R\$ 8,50	90 dias	15 dias	Pagamento de até 5 parcelas, sem englobar parcelas em atraso e encargos, no limite estabelecido de R\$ 2.000,00 por parcela

(1) Para a cobertura de Morte, a carência será aplicada ao evento de Morte Natural.

(2) Para a cobertura de desemprego involuntário, o intervalo entre as ocorrências será de no mínimo 365 (trezentos e sessenta e cinco) dias.

(3) Para a cobertura de Incapacidade Física Total Temporária, o intervalo entre as ocorrências será de no mínimo 180 (cento e oitenta) dias.

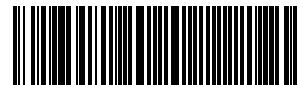
QUEM RECEBERÁ A INDENIZAÇÃO DO SEGURO, CASO SEJA PRECISO UTILIZÁ-LO?

O primeiro beneficiário será sempre o estipulante de seguro, que receberá o valor para efetuar o pagamento do compromisso financeiro assumido. Na ocorrência de evento coberto, caso o valor da obrigação financeira devida ao estipulante seja menor do que o valor a ser indenizado no seguro prestamista, a diferença apurada, se houver, será paga ao próprio segurado ou ao segundo beneficiário indicado, conforme dispuserem as condições gerais.



ORÇAMENTO DE OPERAÇÃO DE CRÉDITO DIRETO AO CONSUMIDOR (CDC) - VEÍCULOS

Credor ou BV: Banco Votorantim S/A CNPJ: 59.588.111/0001-03		ORÇAMENTO N°: 356062930		
ATENÇÃO: A efetiva contratação da operação de crédito, nestas condições, depende da autorização da instituição financeira responsável pelo presente orçamento.				
DADOS DE RESPONSABILIDADE DO CORRESPONDENTE (CONCESSIONÁRIA / REVENDA / LOJISTA)				
A - INFORMAÇÕES GERAIS: DADOS CONSUMIDOR E VEÍCULO				
A1	Nome Consumidor: KEVISON KAUÁ BEZERRA DA SILVA Endereço e telefone: R JOSE S N LIMA, 219 - (85) 99127-5743		CPF: 097.872.923-44	
A2	Marca Veículo: HONDA	Modelo Veículo: CG 160 START CBS 0P (GG) BASICO		
	Combustível: GASOLINA	Ano / Modelo: 2018 / 2018	Cor: VERMELHA	
A3	Concessionária / Revenda / Lojista: FIRE MOTOS		CNPJ: 21.639.529/0001-20	
B - VALOR FINANCIADO (PRINCIPAL + ACESSÓRIOS + OUTRAS DESPESAS INCLUÍDAS NA OPERAÇÃO A PEDIDO DO CONSUMIDOR)			R\$	%(¹)
B1	Valor do Veículo à Vista:		14.000,00	
B2	Acessórios - Financiados:		<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não 0,00	0,00%
B3	IPVA - Financiado:		<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não 0,00	0,00%
B4	Multas de Trânsito - Financiado:		<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não 0,00	0,00%
B5	Licenciamento - Financiado:		<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não 0,00	0,00%
B6	1. Seguro Auto RCF / Seguro Auto; MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A., 61.074.175/0001-38 - Financiado: 2. Seguro Proteção Financeira / Seguro Prestamista; Cardif do Brasil Vida e Previdencia SA, 03.546.261/0001-08 - Financiado: Somatório Total dos Seguros		<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não 614,43	3,90%
B7	Despesas com Despachante - Financiado:		<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não 966,36	6,14%
B7	Despachante:	CNPJ:	1.580,79	10,04%
B8	Registro contrato - Cartório - Financiado:		<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não 0,00	0,00%
B9	Registro contrato - Órgão de Trânsito - Financiadas:		<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não 289,42	1,84%
B10	SUBTOTAL: VEÍCULO + ACESSÓRIOS + OUTRAS DESPESAS INCLUÍDAS NA OPERAÇÃO A PEDIDO DO CONSUMIDOR		15.870,21	
C - PAGAMENTO INICIAL / ENTRADA			R\$	%(¹)
C1	Valor de entrada:		1.600,00	
C2	Valor Líquido Liberado (B1 + B2 + B3 + B4 + B5 + B7 - C1)		12.400,00	78,74%
DADOS DE RESPONSABILIDADE DA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA				
D - TARIFAS			R\$	%(¹)
D1	Tarifa de Cadastro		Financiada <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não 1.189,00	7,55%
			Isenção <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não 0,00	0,00%
D2	Tarifa de avaliação do veículo usado financiado (garantia da operação) - financiada:		Financiada <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não 229,00	1,45%
			Isenção <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não 0,00	0,00%
D3	Total de tarifas a serem financiadas:		1.418,00	9,00%
E - IOF - IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE A OPERAÇÃO			R\$	%(¹)
E1	Valor total a ser financiado sem impostos (B10 - C1 + D3):		15.688,21	
E2	IOF - financiado:	Alíquota: 0,0000% a.d.	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não 0,00	0,00%
E3	IOF - alíquota adicional (Decreto 6.339/08) - financiado:	Alíquota: 0,38% (única)	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não 59,85	0,38%
E4	Total de impostos a serem financiados:		59,85	0,38%
F - DADOS DO FINANCIAMENTO				
F1	Data do 1º Vencimento: 01/03/2025	Data Último Vencimento: 01/02/2029		
F2	Nº de parcelas mensais: 48			
F3	Taxa de Juros mensal e anual:	Mensal% a.m.: 3,37%	Anual% a.a.: 48,79%	
		VALOR COM SEGURO (R\$):		
F4	Valor de cada parcela mensal:	672,24		
F5	Somatório das parcelas(F2 x F4):	32.267,52		
F6	Valor total financiado (com impostos) (E1 + E4):	15.748,06		
G	VALOR TOTAL PAGO AO FINAL (F5 + C1)	33.867,52		



IMPORTANTE: estas são as principais condições do seu financiamento. Leia com atenção e guarde esta via com você.				
BV	Credor ou BV: Banco Votorantim S/A CNPJ: 59.588.111/0001-03 Av. das Nações Unidas, 14.171 - Torre A 18º andar - São Paulo/SP	CÉDULA DE CRÉDITO BANCÁRIO – FINANCIAMENTO DE VEÍCULO Nº da Proposta: 356062930 VERSÃO: 1		
ATENÇÃO: A efetiva contratação da operação de crédito, nestas condições, depende da autorização da instituição financeira.				
DADOS DE RESPONSABILIDADE DO CORRESPONDENTE (CONCESSIONÁRIA / REVENDA / LOJISTA)				
A	DADOS DO CONSUMIDOR / EMITENTE DO VEÍCULO			
Nome/Razão Social: KEVISON KAUÁ BEZERRA DA SILVA				
CPF/CNPJ: 097.872.923-44		RG: 20220445677		
A1	Endereço: R JOSE S N LIMA, 219	CEP: 61909035	Bairro: HORTO	
	Cidade: MARACANAÚ	UF: CE	Telefones: (85) 99127-5743	
	E-mail: KEVISON716K.COM@GMAIL.COM			
	Renda: R\$ 2.874,51	Patrimônio: R\$ 250.000,00		
	Dados da conta bancária (Bco. / Age. / Cta.):			
A2	Veículo: HONDA CG 160 START CBS 0P (GG) BASICO 2018 / 2018 POW2717 GASOLINA 9C2KC2500JR139613 VERMELHA 01163063778			
A3	Concessionária / Revenda / Lojista: FIRE MOTOS		CNPJ: 21.639.529/0001-20	
B	VALOR FINANCIADO (PRINCIPAL + ACESSÓRIOS + OUTRAS DESPESAS INCLUÍDAS A PEDIDO DO CONSUMIDOR)		R\$	%(')
	Tipo de Operação: CDC - Financiamento de Veículo	Tipo de Contrato: <input checked="" type="checkbox"/> Novo <input type="checkbox"/> Refinanciamento <input type="checkbox"/> Portabilidade		
	Formas de Pagamento: <input checked="" type="checkbox"/> Carnê <input type="checkbox"/> Débito em conta de minha titularidade			
B1	Valor do Veículo:		14.000,00	-
B2	Valor da entrada:		1.600,00	-
B3	Valor total financiado:		15.748,06	100,00%
B4	Valor financiado do veículo:		12.400,00	78,74%
B5	SUBTOTAL: VEÍCULO + ACESSÓRIOS + OUTROS SERVIÇOS/PRODUTOS CONTRATADOS:		1.580,79	-
	1. Seguro Auto RCF / Seguro Auto; MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A., 61.074.175/0001-38	Financiada: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	614,43	3,90%
	2. Seguro Proteção Financeira / Seguro Prestamista; Cardif do Brasil Vida e Previdencia SA, 03.546.261/0001-08	Financiada: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	966,36	6,14%
B6				
	Somatório Total dos Seguros		1.580,79	10,04%
B7	Acessórios - financiados:	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	B8	IPVA - financiado: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
B9	Multas de trânsito - financiadas:	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	B10	Licenciamento - financiado: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
B11	Registro Contrato - Cartório financiado:			<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
B12	Despesas com Despachante - financiadas:			<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
B13	Empresa e CNPJ:			
	Registro Contrato - Órgão de Trânsito - financiado:		<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	289,42 1,84%

- 30/01/2025 17:06:12

Número da Proposta: 356062930

DADOS PESSOAIS		
Nome Completo: KEVISON KAUZA BEZERRA DA SILVA		
Nome Social:		
CPF: 097.872.923-44	Sexo: Masculino	Data de Nascimento: 07/01/2006
Endereço: R JOSE S N LIMA, 219 - HORTO		
Cidade: MARACANAU	UF: CE	CEP: 61909-035
País de residência: Brasil	Atividade econômica: SERVIDOR PUBLICO	
Relação do segurado com o proprietário legal do veículo: O próprio Renda Mensal: Não informado		
DADOS DO VEÍCULO		
Marca: HONDA	Modelo: CG 160 START CBS 0P (GG) BASICO	
ANO Fabricação: 2018	ANO modelo: 2018	Placa: POW2717 Chassi: 9C2KC2500JR139613

As Condições Gerais desse seguro, das quais tive conhecimento prévio à adesão, poderão ser consultadas a qualquer momento, através do site www.mapfre.com.br/.

1 - SEGURO AUTO RCF

Coberturas	Prêmio Líquido	IOF	Prêmio Total	Limite Máximo de indenização
53 - RCF - V Danos materiais	R\$ 305,84	R\$ 22,57	R\$ 328,41	R\$ 50.000,00
53 - RCF - V Danos corporais	R\$ 257,14	R\$ 18,98	R\$ 276,12	R\$ 50.000,00
53 - RCF - V Danos morais/estéticos	R\$ 9,21	R\$ 0,68	R\$ 9,89	R\$ 10.000,00
Assistência 24 horas básica	Gratuita		Conforme Apólice	
Forma de pagamento: à vista				

Vigência: O início de vigência deste seguro se dará às 24 horas do dia 30/01/2025 até as 24 horas do dia 30/01/2026.

Condições de aceitação: A aceitação da proposta de seguro está sujeita à análise do risco. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep. O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico www.susep.gov.br. As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no sítio eletrônico [https://www2.susep.gov.br/safe/menumercado/REP2/Produto.aspx/Consultar de acordo com o\(s\) número\(s\) do\(s\) processo\(s\) constante\(s\) da proposta/apólice](https://www2.susep.gov.br/safe/menumercado/REP2/Produto.aspx/Consultar de acordo com o(s) número(s) do(s) processo(s) constante(s) da proposta/apólice). O montante correspondente a cinquenta e oito por cento do prêmio líquido pago pelo cliente à MAPFRE Seguros Gerais S/A. decorrente da venda do presente produto é referente a distribuição realizada pela BV Corretora de Seguros S.A CNPJ 09.023.931/0001-80. Declaro que todas as informações prestadas nesta proposta de seguro estão corretas, são verdadeiras e completas. **Estou ciente que o seguro contratado é de responsabilidade civil, e que sua cobertura é apenas para danos causados a terceiros. O referido seguro não cobre dados próprios ao veículo constante nessa proposta.** Estou ciente de que inexatidões ou omissões acarretam a perda de cobertura, conforme art. 766 do Código Civil Brasileiro. Comprometo-me a comunicar, imediatamente, por escrito, à Seguradora, qualquer alteração que ocorra nas condições estabelecidas neste contrato de seguro no decorrer da vigência da apólice. Declaro ainda que estou ciente de que a Seguradora incluirá, tanto meus dados quanto os dados do veículo e ainda a existência de eventuais sinistros em banco de dados para serem utilizados em análise de risco e liquidação de processo de sinistro. Estou ciente de que o pagamento antecipado do prêmio não garante à aceitação do risco e que a Seguradora tem 15 (quinze) dias, contados da transmissão eletrônica deste documento, para manifestar-se sobre a aceitação ou não e que estou a par de que a vistoria prévia tem validade de cinco dias corridos (d+5) e que refere-se a um instrumento para a seguradora analisar a aceitação ou não do seguro.

A Seguradora, dentro do prazo estabelecido para aceite ou recusa da proposta, poderá solicitar documentos e/ou informações complementares para análise e aceitação da Proposta. Neste caso, o prazo de 15 (quinze) dias ficará suspenso, voltando a correr a partir do primeiro dia útil subsequente a data em que se der a entrega de toda documentação e/ou informação solicitada. Estou ciente de que, em caso de recusa do risco, o prêmio pago antecipadamente para garantir o prêmio da época da proposta de seguro, será devolvido no prazo máximo de 10 dias. Tenho ciência de que poderei receber eletronicamente os documentos do seguro. E, caso eu não tenha acesso a Internet, entrarei em contato com a Central de Relacionamento da Seguradora.

A ausência de manifestação da Seguradora, por escrito, no prazo previsto, respeitadas as condições de suspensão, caracterizará a aceitação tácita da proposta.

A emissão da Apólice/Certificado de Seguro deverá ser feita em até 15 (quinze) dias, contados a partir da data de aceitação da proposta, e podendo ser disponibilizado ao Segurado por meios remotos. A Seguradora disponibilizará ao Segurado, tempestivamente, a possibilidade de impressão ou download da Apólice/Certificado de Seguro no aplicativo.

Número da Proposta: 356062930

Local e Data: FORTALEZA, 30 de Janeiro de 2025.

KEVISON KAUÁ BEZERRA DA
SILVA

Assinatura do Proponente

Em caso de dúvidas, entre em contato com as centrais de atendimento MAPFRE Seguros:

SAC 0800 771 8975 / SAC Deficiente Auditivo e de Fala 0800 775 5045 (24 horas, sete dias da semana) / Comunicação de Sinistro 0800 771 9861 / Ouvidoria 0800 775 1079 / Ouvidoria Deficiente Auditivo e de Fala 0800 962 7373 (De 2^a à 6^a, das 8:00h às 18:00h exceto feriados). A Ouvidoria tem como objetivo atuar na defesa dos direitos dos consumidores, esclarecendo, prevenindo e solucionando conflitos. Deverá solucionar, de forma ágil e imparcial, as insatisfações que, por algum motivo não foram esclarecidas pelos canais de atendimento habituais, como, por exemplo, o SAC. Assistência 24 horas 4002-7888 – Capitais e região metropolitana 0800 7757888 – demais localidades.

Seguradora: MAPFRE Seguros Gerais S.A. CNPJ 61.074.175/0001-38, Av. das Nações Unidas, 11.711 – Brooklin – São Paulo-SP – CEP 04578-000.

Código na SUSEP: 0553 **Processo SUSEP:** 15414.900138/2016-91 **Sucursal:** 6543 Av. das Nações Unidas, 11.711 – Brooklin - São Paulo, SP – CEP 04578-000 **Corretora:** BV Corretora de Seguros S.A. **CNPJ:** 09.023.931/0001-80 **Registro SUSEP:** 20.206.807-4, Alameda Tocantins, 75 Conjunto 902 – Alphaville – Barueri – SP – CEP 06455-020.

OUTRAS INFORMAÇÕES IMPORTANTES PARA VOCÊ:

'A contratação do seguro é opcional, sendo facultado ao segurado o seu cancelamento a qualquer tempo, com devolução do prêmio pago referente ao período a decorrer, se houver. "Para fins de cálculo de restituição de prêmio, do período a decorrer, a seguradora aplicará o método tabela de prazo curto." Em caso de extinção Antecipada da obrigação, o seguro estará automaticamente cancelado, devendo a seguradora ser formalmente comunicada, sem prejuízo, se for o caso, da devolução do prêmio pago referente ao período a decorrer. "Caso aplicável, realizar a restituição de valores devidos ao segurado, observando o prazo anual contado da extinção antecipada da obrigação. "O seu Certificado de Seguro estará disponível para consulta no portal do segurado em até 15 dias após a aceitação do seguro, link: www.acioneseuseguro.com.br. Cadastre seu login e senha em Primeiro acesso'.

DECLARAÇÃO:

Declaro que antes de contratar este seguro tive acesso às informações mínimas obrigatórias acompanhadas das Condições Gerais do seguro, as quais também posso consultar no site condicoesgerais.bnpparibascardif.com.br/pf. Foram cumpridas as regras de conduta que devem ser praticadas pelos corretores de seguro e demais intermediários no relacionamento com o cliente, previstas nas leis vigentes. Estou ciente de que a Seguradora dispõe do prazo de 15 dias para aceitação ou recusa desta proposta, contados do seu recebimento, devendo se manifestar expressamente sobre o resultado da análise, com devida justificativa em caso da recusa. O referido prazo ficará suspenso se a Seguradora solicitar informações e/ou documentos complementares e voltará a correr no dia útil subsequente do atendimento da solicitação. A ausência de manifestação da Seguradora no prazo de 15 dias caracterizará a aceitação tácita da proposta. O prêmio porventura pago antes da aceitação da proposta refere-se à cobertura provisória para sinistros ocorridos no período de sua análise, e no caso de recusa, será encerrada imediatamente, com a restituição do valor com abatimento do período correspondente em que tiver prevalecido a cobertura, conforme o disposto nas Condições Contratuais do seguro. Declaro reconhecer que a assinatura desta proposta materializa o exercício da minha opção de contratar o seguro prestamista. Sei que se eu, meu representante, ou o corretor de seguros fizer declarações inexatas ou omitir circunstâncias que possam influir na aceitação da proposta ou no valor do prêmio, ficará prejudicado o meu direito à indenização e estarei obrigado a efetuar o pagamento do prêmio vencido. Declaro estar ciente que, em caso de aviso de sinistro será necessário entrar em contato com a seguradora para abertura do processo de análise do sinistro, e que o BV também poderá enviar para seguradora a documentação necessária para solicitar a abertura do processo de análise.

Local e data FORTALEZA, 30 de Janeiro de 2025.

Assinatura do Proponente

KEVISON KAUAN BEZERRA DA
SILVA

IMPORTANTE: estas são as principais condições do seu financiamento. Leia com atenção e guarde esta via com você.



Credor ou BV: Banco Votorantim S/A CNPJ: 59.588.111/0001-03
Av. das Nações Unidas, 14.171 - Torre A 18º andar - São Paulo/SP

**CÉDULA DE CRÉDITO BANCÁRIO –
FINANCIAMENTO DE VEÍCULO**

Nº da Proposta: 356062930 VERSÃO: 1

Reconheço como válida, eficaz e vinculante essa Cédula de Crédito Bancário ("CCB"), que representa o crédito bancário concedido pelo BV e reconheço, ainda, que essa CCB constitui título executivo extrajudicial, nos termos do artigo 28 da Lei 10.931/04. Prometo pagar ao BV, na praça da sua sede, ou à sua ordem, nas respectivas datas de vencimento, a dívida em dinheiro, certa, líquida e exigível correspondente ao Valor Total Financiado (**item B3**) acrescidos dos juros remuneratórios (**item G**) capitalizados diariamente e já incorporados no Valor da Parcela (**item E1**).

Sei que (a) devo obter o boleto de pagamento somente nos canais de atendimento oficiais do banco BV (app BV, Minha BV, canais de atendimento) e, antes de pagá-lo, devo conferir os dados em bv.com.br/boleto; (b) posso desistir da operação de crédito, no prazo de até 7 (sete) dias, sempre que for contratada de forma remota, fora do estabelecimento comercial, inclusive no caso de contratação eletrônica; (c) no prazo máximo e improrrogável de 30 (trinta) dias devo transferir o(s) bem(ns) financiado(s) para o meu nome perante o Detran, o que viabilizará o registro da garantia (alienação fiduciária); e (d) o descumprimento dessa obrigação impedirá o BV de processar a liberação do gravame no Detran, ainda que eu tenha quitado essa CCB.

Para garantir o cumprimento e pagamento integral de todas as minhas obrigações decorrentes da operação contratada e dessa CCB, constituo em favor do BV a propriedade fiduciária do(s) bem(ns) financiado e descrito(s) no item A.2 e/ou anexos I e II, conforme o caso, nos termos do art. 1.361, § 1º e seguintes do Código Civil, art. 66-B da Lei 4.728/65, alterada pela Lei 10.931/04. Tenho ciência que (a) em caso de descumprimento das minhas obrigações o BV poderá consolidar a propriedade plena do(s) bem(ns), nos termos do artigo 1.364 e seguintes do Código Civil; e (b) essa garantia permanecerá em pleno vigor até a satisfação irrevogável e integral das minhas obrigações assumidas no âmbito da operação contratada e dessa CCB.

Estou ciente e de acordo que (i) no caso de atraso ou falta de pagamento das parcelas, o BV poderá consolidar a propriedade do veículo perante o Oficial do Registro de Títulos e Documentos ou órgãos executivos de trânsito dos Estados, sendo que eu deverei efetuar o pagamento, entregar ou disponibilizar voluntariamente o veículo ao BV, sob pena de multa de 5% (cinco por cento) do valor da dívida e (ii) no caso da não regularização do saldo devedor, da não entrega ou disponibilização do veículo, o BV poderá providenciar a busca e apreensão extrajudicial deste junto ao Oficial do Registro de Títulos e Documentos ou órgãos executivos de trânsito dos Estados. Além disso, sei que o BV poderá, por si ou por terceiros com mandato para agirem em seu nome, diligenciar para localização do veículo e, após a apreensão, o BV poderá vender o veículo devendo (i) informar-me sobre a venda, (ii) cancelar os lançamentos, comunicações e restrições sistêmicas do veículo e (iii) registrar a venda do veículo no registro pertinente ou informar a seu respeito aos órgãos registrais competentes.

Declaro que (a) todas as informações fornecidas e utilizadas para fins de contratação da operação de crédito e emissão dessa CCB são corretas, completas e verdadeiras, estando sujeito ao disposto no art. 2º da Lei 7.115/83; (b) minha renda, faturamento (se for o caso) e patrimônio declarados são/foram obtidos de forma lícita, estou ciente das disposições do art. 11, II da Lei 9.613/98 e suas alterações, e que a falsidade ou incompletude das informações ensejará a aplicação das penalidades legais, especialmente as criminais, conforme art. 19 da Lei 7.492/86 e artigos 297, 298 e 299 do Código Penal.

Estou ciente que o BV coletará e tratará os meus dados pessoais de acordo com o disposto na Política de Privacidade (disponível em www.bv.com.br/politica-de-privacidade) e, quando aplicável, nos Termos de Uso (disponível em www.bv.com.br/termo-de-uso), e sempre em conformidade com todas as leis e regulamentos aplicáveis ao tratamento de dados pessoais realizado no Brasil, incluindo, mas não se limitando à Lei 13.709, de 14 de agosto de 2018 e suas alterações posteriores. Adicionalmente, estou ciente que os meus direitos como titular de dados pessoais poderão ser exercidos por meio do Portal da Transparência (portaldetransparencia.bv.com.br/) ou outro ambiente publicamente divulgado pelo BV que venha a substituí-lo. Autorizo o BV a entrar em contato comigo por qualquer meio de comunicação disponível, inclusive, mas não limitado, a ligação telefônica ou envio de mensagens, aos telefones e endereços informados no âmbito dessa contratação, sendo certo que, ainda que meus números e dados constem em bases de dados como "Não Perturbe" e outras que impeçam ou restrinjam o contato com clientes, o BV poderá contatar-me para tratar de assuntos relacionados a essa contratação.

Autorizo o BV a consultar, utilizar e compartilhar com outras instituições autorizadas pelo Banco Central do Brasil dados e informações sobre indícios de fraudes, inclusive aqueles que digam respeito a você, a identificação de quem teria executado ou tentado executar a fraude; a descrição dos fatos que indicam a ocorrência ou tentativa de fraude; a identificação da instituição responsável pelo registro dos dados e informações.

Estou ciente e de acordo que o BV poderá solicitar a instalação de rastreador veicular, sem a cobrança de custos adicionais. Caso solicite, comprometo-me a comparecer no prazo e local de instalação indicados pelo BV. Para fins da LGPD, autorizo o BV, empresas do seu conglomerado financeiro, seus parceiros, eventual cessionário ou outra instituição que manifeste interesse em adquirir ou receber em garantia o crédito dessa CCB, a compartilhar meus dados pessoais e do veículo com as empresas responsáveis pela instalação e prestação de serviços de rastreamento, podendo, inclusive, utilizar as informações rastreadas para assegurar seu direito de crédito. Adicionalmente, autorizo desde já o BV a ceder ou transferir meu crédito e

Hash sha256 da CCB: c8867e6fae6b78c185a90bd2fee8bf93d97408c67c81a117df53f63430a201a5

Sinistros: 3003 4244 Capitais e Regiões Metropolitanas ou 0800 200 0944 Demais Localidades Segunda a Sábado das 08 as 22 horas.

SAC: 0800 545 5440

Deficiente Auditivo: 0800 725 0645
Disponíveis todos os dias, 24h.

Seguradora: Cardif do Brasil Vida e Previdência S.A. CNPJ: 03.546.261/0001-08 Código SUSEP: 0654-8 Participação: 50 % (cinquenta por cento).

Cosseguradora: Brasilseg Companhia De Seguros CNPJ: 28.196.889/0001-43 Código SUSEP: 0678-5 Participação: 50 % (cinquenta por cento).

Processo SUSEP: 15414.901242/2019-46

Apólice: 9575-7. **Ínicio de Vigência de Apólice:** 01/08/2020

Estipulante: Banco Votorantim S/A. CNPJ: 59.588.111/0001-03. Remuneração: 5,00% - R\$ 48,14

Corretora: BV Corretora de Seguros S.A. CNPJ: 09.023.931/0001-80 Registro SUSEP: 202068074.

Remuneração BVCS: equivalente a até 3,86% sobre o capital liberado que corresponde ao valor líquido financiado + taxas.

Disposições Gerais: Caso não esteja satisfeito com a resposta fornecida pelo SAC, entre em contato com a Ouvidoria: 0800 727 2482 - Dias úteis, das 9h às 18 horas (horário de Brasília) exceto feriados ou acesse ouvidoria.bnpparibascardif.com.br e também www.consumidor.gov.br. A contratação do Seguro é opcional. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep. O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico www.susep.gov.br. A aceitação da proposta de seguro está sujeita à análise do risco. As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta. Este seguro é por prazo determinado tendo a seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data de vencimento sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice. Em atendimento à Lei 12.741/12 informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/Pasep e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros/as contribuições a planos de caráter previdenciário/os pagamentos destinados a planos de capitalização, deduzidos do estabelecido em legislação específica. A falta de pagamento de parcelas ou do prêmio à vista, na data indicada no respectivo documento de cobrança, implicará automaticamente na suspensão da cobertura, que somente será reabilitada a partir das 24 (vinte e quatro) horas da data em que o segurado ou o estipulante retomar o pagamento do prêmio. Decorrido o prazo estabelecido para pagamento, o seguro ficará automaticamente cancelado, independentemente de qualquer interrupção judicial ou extrajudicial. **A FRAUDE CONTRA SEGUROS É CRIME, DENUNCIE (21)2253-1177 OU 181 - WWW.FENASEG.ORG.BR**.



© COPYRIGHT 2024, CARDIF DO BRASIL VIDA E PREVIDÊNCIA S.A.



**ORÇAMENTO DE OPERAÇÃO DE CRÉDITO DIRETO AO
CONSUMIDOR (CDC) - VEÍCULOS**

Credor ou BV: Banco Votorantim S/A CNPJ: 59.588.111/0001-03		ORÇAMENTO N°: 356062930	
ATENÇÃO: A efetiva contratação da operação de crédito, nestas condições, depende da autorização da instituição financeira responsável pelo presente orçamento.			
H	CET% a.m.: 4,79%		CET% a.a.: 76,76%
I	Prazo de validade do orçamento ⁽²⁾ : 03 DIAS	Local: FORTALEZA	Data: 30/01/2025
J	Assinatura do Consumidor:		
<p>(¹) - Os percentuais apresentados foram calculados com base no VALOR TOTAL FINANCIADO (F6).</p> <p>(²) - O prazo de validade aqui apontado refere-se às condições financeiras do orçamento, apenas, e não à disponibilidade do veículo, bem como de outros produtos, pelo mesmo período.</p> <p>• Central de Relacionamento BV: 3003 1616 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 701 8600 (demais localidades) de 2a a 6a das 7h às 22h.</p> <p>• SAC - Sugestões, cancelamentos, elogios, reclamações ou informações: 0800 770 3335 ou 0800 701 8661 (deficiente auditivo e de fala) - 24hs por dia, 7 dias por semana.</p>			

IMPORTANTE: estas são as principais condições do seu financiamento. Leia com atenção e guarde esta via com você.



Credor ou BV: Banco Votorantim S/A CNPJ: 59.588.111/0001-03
Av. das Nações Unidas, 14.171 - Torre A 18º andar - São Paulo/SP

**CÉDULA DE CRÉDITO BANCÁRIO –
FINANCIAMENTO DE VEÍCULO**

Nº da Proposta: 356062930 VERSÃO: 1

essa CCB, independentemente de qualquer aviso ou comunicação, podendo para tanto entregar ao cessionário toda a documentação relativa ao crédito, sendo que após a cessão os débitos da operação de crédito representada por essa CCB passarão a ser devidos e cobrados pelo cessionário.

Na hipótese de emissão eletrônica da CCB, está será emitida em uma única via (eletrônica), sendo negociável apenas quando apresentada pelo BV. Na hipótese de emissão de CCB assinada caligraficamente (física), serão emitidas tantas vias quantos forem seus subscritores, sendo negociável apenas a via apresentada pelo BV. O documento "Condições Gerais da Cédula de Crédito Bancário" foi registrado sob nº 1.625.129 em 19/10/2022 e averbado em 08/05/2024 sob nº 1.655.506, no 5º Oficial de Registro de Títulos e Documentos da Comarca de São Paulo. Declaro para todos os fins e efeitos, que recebi na data acima indicada a via da CCB com as Condições Gerais completas, as quais eu tomei conhecimento previamente a assinatura.

FORTALEZA, 30 de Janeiro de 2025.

KEVISON KAUÁ BEZERRA DA

Assinatura do Emitente: SILVA

Se o Emitente for analfabeto ou possuir deficiência, de forma que limite ou impossibilite a leitura e/ou compreensão dessa CCB, (i) as testemunhas abaixo identificadas declararam que leram o preâmbulo e as cláusulas em voz alta e, sendo o Emitente questionado sobre sua compreensão, declarou seu entendimento e concordância a respeito das condições aqui previstas, e, (ii) a pessoa abaixo identificada foi indicada pelo Emitente para assinar a presente CCB em seu nome (assinatura a rogo, na forma da lei).

Assinatura a pedido do Emitente: _____

Nome: _____

CPF: _____

Testemunhas:

Nome: _____

RG: _____

Nome: _____

RG: _____

DEVEDOR(ES) SOLIDÁRIO(S)

Nome:	CPF:
Endereço:	Assinatura:
Nome:	CPF:
Endereço:	Assinatura:

Central de Relacionamento BV: 3003 1616 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 701 8600 (demais localidades) de 2a a 6a feira das 7h às 22h.

SAC - Sugestões, cancelamentos, elogios, reclamações ou informações: 0800 770 3335 ou 0800 701 8661 (deficientes auditivos e de fala).

Ouvidoria: 0800 707 0083 ou 0800 701 8661 (deficientes auditivos e de fala) ou pelo chat no site bv.com.br/ouvidoria, de 2a a 6a feira, das 9h às 18h, exceto feriados nacionais



FICHA DE CADASTRO - FINANCIADO / ARRENDATÁRIO

TIPO DO CONTRATO:

Operador / código:

Promotor / código:

Data do cadastro 30/01/2025	Filial CANAL MOTOS	Código Loja 454689	Loja / Concessionária FIRE MOTOS	Telefone
DADOS DO CLIENTE				
CPF/CNPJ 097.872.923-44	Nome Completo KEVISON KAUÁ BEZERRA DA SILVA		Data Nascimento 07/01/2006	Sexo MASCULINO
Identidade 20220445677	Orgão emissor SSP	Data emissão	Naturalidade MARACANAU	UF
Filiação (Pai)		Filiação (Mãe) JOSIANIA LIMA BEZERRA		
Endereço Residencial R JOSE S N LIMA Bairro HORTO		CEP 61909-035	Nº 219	Complemento
Cidade MARACANAU		UF CE	Tipo Residência PROPRIO	
Patrimônio R\$ 250.000,00		Telefone Residencial	Ramal	e-mail KEVISON716K.COM@GMAIL.COM
Veículo		Ano	Financeira	Veículo
				Ano
				Financeira
Propriedade				
Valor Total				
Profissão SERVIDOR PUBLICO MUNICIPAL	Tipo profissional FUNCIONARIO PUBLICO		Tempo Serviço (ano / mês) 1 ANO E 9 MESES	Telefone comercial
Empresa atual	CNPJ		Contador	Telefone
Empresa anterior				
Telefone				
Endereço Comercial				
Bairro	Cidade	CEP	Nº	Complemento
		UF	Endereço para correspondência ALTERNATIVO	
DADOS DO CÔNJUGE				
CPF	Nome Completo		Nascimento	
Identidade	Orgão emissor	Data emissão	Naturalidade	UF
CNPJ				
Tempo Serviço	Telefone comercial	Ramal		
DADOS PROFISSIONAIS DO CÔNJUGE				
Profissão	Empresa atual	CNPJ	Tempo Serviço	Telefone comercial
Endereço Comercial do Conjuge	CEP	Nº	Complemento	
Bairro	Cidade	UF		
REFERÊNCIAS PESSOAIS DO CLIENTE				
Renda Mensal / Faturamento R\$ 2.874,51	Rendimentos do cônjuge	Outros rendimentos	Total R\$ 2.874,51	Seguros
Contrato PRÉ-FIXADO	Condição Comercial T03	Valor da Compra R\$ 14.000,00	Entrada ou VRG antecipado 10.26% : R\$ 1.600,00	Valor de OUTROS: R\$ 1.870,21
Valor Financiado R\$ 15.748,06	Coeficiente 0.04285	Valor da Prestação 48 X DE R\$ 672,24	1º Vencimento 01/03/2025	Carência 30 DIA(S)
VEÍCULO(S) MOTO - HONDA - CG 160 START CBS 0P (GG) BASIC	Ano Fabricação 2018	Ano Modelo 2018	Cor VERMELHA	Placa POW2717
Observação				
LAUDO DE VISTORIA				
Pintura <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Ruim	Tapeçaria / Estofamento <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Ruim	Pneus <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Ruim	Estado geral do veículo <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Ruim	

ASSINATURA DO VISTORIADOR

Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas à vista do original do documento de identificação, CPF e outros comprobatórios dos demais elementos de informação apresentados, sob pena de aplicação disposta do Art.19 da Lei nº 7.492, de 16/06/1986. Ademais, autorizo expressamente a divulgação e encaminhamento dos documentos relativos à presente operação e informações, inclusive cadastrais, para efeito de cobrança extrajudicial e judicial, bem como para a consulta/envio de meus dados e/ou operações junto a outras instituições financeiras, órgãos de proteção ao crédito (SPC e SERASA) e Central de Riscos do Banco Central do Brasil.

ATENÇÃO - NÃO ASSINE SEM O COMPLETO PREENCHIMENTO E CONCORDÂNCIA DO PLANO ACIMA

FORTALEZA

30/01/2025

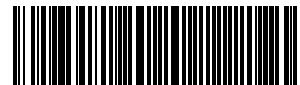


356062930

LOCAL E DATA

Hash sha256 da CCB: c8867e6fae6b78c185a90bd2fee8bf93d97408c67c81a117df53f63430a201a5

ASSINATURA DO FINANCIADO / ARRENDATÁRIO



IMPORTANTE: estas são as principais condições do seu financiamento. Leia com atenção e guarde esta via com você.				
BV	Credor ou BV: Banco Votorantim S/A CNPJ: 59.588.111/0001-03 Av. das Nações Unidas, 14.171 - Torre A 18º andar - São Paulo/SP	CÉDULA DE CRÉDITO BANCÁRIO – FINANCIAMENTO DE VEÍCULO Nº da Proposta: 356062930 VERSÃO: 1		
ATENÇÃO: A efetiva contratação da operação de crédito, nestas condições, depende da autorização da instituição financeira.				
DADOS DE RESPONSABILIDADE DA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA				
C	TARIFAS (conforme normas do Banco Central do Brasil)			
C1	Confecção de cadastro para início de relacionamento:	Financiada	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
		Isenção	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não
C2	Tarifa de Avaliação, Reavaliação e Substituição do(s) bem(ns) recebido(s) em garantia:	Financiada	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
		Isenção	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não
C3	Total de tarifas a serem financiadas:	1.418,00 9,00%		
D	IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE A OPERAÇÃO			
D1	Total de imposto a serem financiados:	Alíquota²:		
D2	IOF	0,0000% a.d <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
D3	IOF - alíquota adicional	0,38% (única) <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
E	DADOS DA OPERAÇÃO		VALOR COM SEGURO (R\$):	
E1	Valor da Parcela:		672,24	
E2	Somatório das Parcelas:		32.267,52	
E3	Valor Total Financiado (com tarifas e impostos):		15.748,06	
E4	Valor Total Financiado + Valor de Entrada:		33.867,52	
Valor Total de Pagamentos Autorizados:				
E5	E5.1 Tarifa de Cadastro: R\$ 1.189,00	E5.2	Tarifa de Avaliação de Bem: R\$ 229,00	
	E5.3 Impostos: R\$ 59,85	E5.4	Seguros: R\$ 1.580,79	
E6	Quantidade de Parcelas: 48 parcelas			
E7	Vencimento da Primeira Parcela: 01/03/2025	E8	Vencimento da última parcela: 01/02/2029	
F	ENCARGOS MORATÓRIOS			
F1	Multa por atraso: 2,00% sobre o valor da parcela	F2	Juros de atraso: 6,00% a.m pró-rata pelo período de atraso	
G	CUSTO EFETIVO TOTAL DA OPERAÇÃO			
G1	Taxa de Juros Mensal (% a.m): 3,37%	G2	Taxa de Juros Anual (% a.a): 48,79%	
G3	Custo Efetivo Total Mensal (% a.m): 4,79%	G4	Custo efetivo Total Anual (% a.a): 76,76%	
GERAL				
Anexos: <input type="checkbox"/> I - Relação de Bens Financiados (se mais de um) <input type="checkbox"/> II - Relação de Garantias Adicionais (se aplicável)				
Assinatura do Emitente: KEVISON KAUÁ BEZERRA DA SILVA				
H	Em caso de portabilidade, Operação de Crédito nº			
(1) Os percentuais aqui apresentados foram calculados com base no Valor Total Financiado (B3).				
(2) Caso na data do desembolso a alíquota do IOF tenha sido alterada, o BV fará os ajustes necessários para adequação do cálculo em conformidade com a legislação em vigor. Se a alíquota for inferior à aplicada nessa CCB, o BV será responsável por me reembolsar a diferença e, se a alíquota for superior, deverei reembolsar a diferença ao BV, na forma disponibilizada pelo BV.				



Comprovante do Pix

24/11/2025 - 10:44:17

Valor pago
R\$ 2.500,00

Forma de pagamento
Ag 2554 Cc 01001581-6

Nome
Anderson Lucas Morais de Lima

CPF
***.899.683-**

Chave
0ecb2199-9a6d-4abf-bb85-a4e687c3aa2e

Instituição
NU PAGAMENTOS - IP

De
JOSIANIA LIMA BEZERRA

CPF
763569305

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E9040088820250130220933738150095

Data e hora da Transação
30/01/2025 19:15:48

Instituição iniciadora do pagamento
BANCO SANTANDER S.A.

Código de Autenticação
97E7B13FCC0853A91574489

Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332