

São Paulo, 13 de agosto 2026

Procon Municipal de Maracanaú - CE
CIP: 26.08.0564.001.00002-3

Olá, ANTONIO FERNANDO CASTRO RAMALHO,

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

Em atendimento à solicitação registrada, na qual o senhor afirma desconhecer a operação de Cartão de Crédito Consignado, informamos que, após análise, identificamos o seguinte contrato formalizado com o Banco PAN:

- Cartão: 434639XXXXXX8017 (Contrato/Gravação) 712264042-3 Valor R\$ 2.760,00 Data da Aprovação: 19/10/2016

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, observando o limite previsto na legislação, de acordo com a margem consignável disponível.

(ii) Optando somente pelo pagamento mínimo, o titular financiará o valor restante da fatura, sujeito a cobranças de tarifas e encargos, e o saldo remanescente será acumulado mês a mês.

(iii) Além dos descontos em folha de pagamento, é necessário o pagamento complementar por meio da fatura, enviada regularmente com antecedência para o endereço e/ou e-mail cadastrados. Para maior comodidade, o PAN disponibiliza a 2ª via da fatura pelo site www.bancopan.com.br/cartoes e pelo aplicativo.

(iv) O cliente 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".

Informamos que, após análise detalhada, não foram identificadas irregularidades na adesão do cartão mencionado. A contratação seguiu os procedimentos vigentes à época, e os documentos utilizados foram conferidos e se encontram íntegros, criptografados e sem sinais de adulteração.

Caso o senhor tenha interesse em realizar a quitação antecipada do saldo devedor, orientamos que entre em contato com nossas centrais de atendimento pelos números 0800 888 0101 ou 4003 0101, onde poderá obter todas as orientações necessárias.

Informamos que o contrato solicitado inclui o CET e o termo de consentimento, conforme sua solicitação. O documento seguirá em anexo para o e-mail informado. Caso necessite de informações adicionais, estamos à disposição.



OUVIDORIA

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.



TERMO DE ADESÃO AO REGULAMENTO PARA UTILIZAÇÃO
DO CARTÃO DE CRÉDITO CONSIGNADO PAN^{1 2}



Contrato N°: 712264042

DADOS PESSOAIS

Nome: ANTONIO FERNANDES C RAMALHO		CPF/MF: 9378715249
RG n.º: 589222	Data Emissão: 18/07/1973	Data de Nascimento: 16/11/1950
Estado Civil: Solteiro	Nacionalidade: Brasileira	Sexo: ☒ Masc. ☐ Fem.
Endereço: RUA JULIO PINTO, 0		Bairro: JACARECANGA
Cidade: FORTALEZA	UF: CE	CEP: 60035010
Telefone: (85) 86751482	Celular: (000) 0000000000	E-mail:
Nome da Mãe: ANA CASTRO RAMALHO		
Pessoa Politicamente Exposta: ☐ Sim ☒ Não		

DADOS FUNCIONAIS:

Fonte Pagadora: 888700	Renda (R\$): 2.323,00	Matrícula: 1722750356
Secretaria/Departamento/Setor: SECRETARIA PADRÃO INSS		Lotação: LOTAÇÃO PADRÃO INSS

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Ag.n.º: 18880	Conta Corrente n.º: 16960
--------------------------------	---------------	---------------------------

AUTORIZO o PAN a utilizar minha conta corrente para eventuais débitos inerentes ao meu Cartão. Tenho ciência de que poderei cancelar essa autorização, a qualquer tempo, por meio dos Canais de Atendimento e demais canais eletrônicos disponibilizados pelo PAN. ☒ Sim ☐ Não

ADICIONAL

Cartão Adicional (não permitido no INSS): ☐ Sim ☒ Não		Parentesco:
Nome:		CPF/MF:
Data de Nasc. ³ :	Telefone:	Celular:

Local/Data:

FORTALEZA, 19/10/2016

Antonio Fernando Castro Ramalho

Assinatura do (a) Cliente:

Polegar DIREITO do(a)
Cliente:

Sendo o(a) Cliente analfabeto(a) ou portador(a) de necessidades especiais, as testemunhas qualificadas e assinadas ao lado, declaram que todas as condições do presente Termo de Adesão e do respectivo Regulamento foram lidas em voz alta e, sendo o(a) Cliente questionado(a) sobre sua compreensão, declarou sua concordância e aceitação.

Nome:
RG/CPF:

Nome:
RG/CPF:

¹ Cláusulas e condições do Termo de Adesão no verso.

² Cláusulas e condições da Autorização para Desconto em Folha de Pagamento – ADF no verso.

³ Idade deverá ser maior que 16 anos.

PARA USO INTERNO

CPF do Operador: 30928621391	Correspondente: ASSUNCAO
---------------------------------	-----------------------------



Contrato N°: 712264042

DADOS PESSOAIS

Nome do(a) Titular: ANTONIO FERNANDES C RAMALHO

RG n.º: 589222

CPF/MF n.º: 9378715249

Cartão n.º: 4346*****8017

DADOS FUNCIONAIS (Preencher somente se Cartão de Crédito Consignado)

Fonte Pagadora: INSS

Secretaria/Departamento/Setor: SECRETARIA PADRÃO INSS

Matrícula n.º: 1722750356

DADOS BANCÁRIOS DO(A) TITULAR:

Nome do Banco:	Nº do Banco:	Nº da Agência:	Nº da Conta:
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	104	18880	16960

Autorizo o **BANCO PAN S.A.**, em caráter irrevogável e irretratável, a transferir o valor abaixo indicado, referente ao limite de saque que possuo no Cartão de Crédito supracitado, para a Conta Corrente de minha titularidade, acima indicada.

Declaro que tomei conhecimento prévio do Custo Efetivo Total (CET) desse saque à vista, do qual concordo e ratifico por meio do presente documento.

CET – CUSTO EFETIVO TOTAL

Valor do Saque*:	R\$ 2.755,00	98,76 %	Taxa de Juros mensal:	3,06	% a.m
Tarifa de Cadastro:	R\$ 15,00	0,54 %	Juros Anuais:	43,58	% a.a
IOF Financiado:	R\$ 19,72	0,71 %	IOF:	3,00	% a.a
Valor Total do Crédito	R\$ 2.789,72	100,00 %	IOF adicional:	0,38	% a.a
CET		45,27 % ao ano		3,16	% ao mês

*Valor igual ou inferior ao limite de saque, podendo ser inferior ao valor ora solicitado. Limite sujeito à aprovação cadastral e demais condições do produto.

Local/Data FORTALEZA, 19/10/2016

Antonio Fernando Costa Ramalho
Assinatura do Cliente

PARA USO INTERNO:

CPF do Operador:
30928621391

Correspondente:
ASSUNCAO

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:
www.bancopan.com.br

TERMO DE ADESÃO

1) Proposta sujeita a análise de crédito. 2) Autorizo a consulta e o intercâmbio de dados relativos a obrigações pecuniárias assumidas cu que venham a ser assumidas por mim perante quaisquer pessoas jurídicas ou naturais com as quais mantenha ou venha a manter relação comercial ou creditícia, abrangendo os dados financeiros e de pagamentos relativos às operações de crédito e obrigações de pagamento adimplidas em seus respectivos vencimentos ou em atraso, e aquelas a vencer, para constarem do(s) Banco(s) de Dados, com a finalidade, única e exclusiva, de subsidiar a análise e eventual concessão de crédito, a venda a prazo ou outras transações que impliquem risco financeiro. 3) Declaro que fui informado previamente e compreendo as condições do produto descritas na proposta que me foi submetida e no contrato registrado no 9º Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoa Jurídica da Capital, sob o nº 1.227.027. 4) Declaro que as informações por mim prestadas neste TERMO DE ADESÃO são verídicas e autorizo o BANCO PAN S.A. ("PAN") a efetuar a verificação das mesmas, assim como consultar informações a meu respeito no SCR – Sistema de Informações de Crédito do Banco Central do Brasil. 5) 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 ().

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO - ADF

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 (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; (ii) DECLARO que possuo margem consignável disponível, bem como que tenho conhecimento de que eventuais valores que sobejarem a minha margem consignável deverão ser pagos por meio da fatura emitida pelo PAN, e; (iii) 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.

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.

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

INTERNET:
www.bancopan.com.br

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	11019	00360305	01888	0000169602
Nome do Remetente			Nome do Destinatário		
BANCO PAN SA			ANTONIO FERNANDES C RAMALHO		
CNPJ/CPF Remetente	CNPJ/CPF Destinatário	Contrato nº	Banco/Agência Destinatário		
59.285.411/0001-13	093.787.152-49	0201630100450	0104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
Finalidade			01888-DOM LUIZ		
0040-Liberacao de Operacoes de Credito			Data Transferência	Valor	
			27/10/2016	R\$ 2.755,00	
Valor por extenso					
DOIS MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS					
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX					