

São Paulo, 12 de novembro 2025

Procon Municipal de Maracanaú - CE
CIP:25.11.0564.001.00008-3

Olá, **Eudes Sales Lima**.

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

CARTÃO: 4346*****2019 (CONTRATO: **763413719**) DATA 30/08/2022 e VALOR TELESUQUE R\$ 1.058,00.

CARTÃO: 4346*****3011 (CONTRATO: **767590201**) DATA 09/12/2022 e VALOR TELESUQUE R\$ 1.166,00.

O Banco Pan analisou a reclamação e não constatou irregularidades na adesão do cartão/telesuque/Saque complementar.

Diante disto, o contrato permanecerá ativo e os acionamentos de cobrança poderão ser retomados, caso a operação possua pagamentos pendentes.

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 pagamento da fatura.

(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) Desta forma, além dos descontos em folha de pagamento, se faz necessário o pagamento complementar por meio da fatura, a qual é enviada regularmente com antecedência para o endereço e/ou e-mail cadastrados. Para maior comodidade, o PAN disponibiliza a 2ª via da fatura também 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".

Esclarecemos que os débitos são realizados na modalidade de desconto em folha, conforme a margem consignável disponível, sendo esta liberada apenas após a quitação integral dos débitos e cancelamento dos cartões.

Informamos que, caso tenha interesse em realizar a quitação antecipada dos débitos

CAC: para consultas, informações e demais serviços, ligue: Capitais e Regiões Metropolitanas: 4002-1687. Demais Localidades: 0800-775-8686. De 2ª a 6ª, das 8h às 21h e Sábados, das 9h às 15h.

SAC: 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.

CARTÃO E CONTA: Regiões Metropolitanas: 4003-0101. Demais Localidades: 0800-888-0101. De 2ª a 6ª, das 8h às 22h (Cartão) e 24h por dia (Conta).
OUVIDORIA: caso não esteja satisfeito com a solução: 0800 776 9595. De 2ª a 6ª, das 9h às 19h.

OUVIDORIA

pendentes, basta contatar nossas centrais de atendimento nos telefones 0800.888.0101 e/ou 4003.0101 para obter os devidos esclarecimentos quanto à realização do pagamento.

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.

Atenciosamente

Banco PAN S.A.

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 767590201	Tarifa de emissão de cartão	Valor da tarifa (R\$)
------------------------------	-----------------------------	-----------------------

PORTADOR DO CARTÃO			
Nome do cliente EUDES SALES LIMA		CPF 234.893.323-34	
RG 90005046268	Data Emissão		Data de nascimento 20/05/1961
Estado civil SOLTEIRO(A)	Nacionalidade BRASILEIRA		Sexo Masculino
Endereço R 14 CJ JEREISSATI I, 144			
Bairro JEREISSATI I	Cidade MARACANAU	UF CE	CEP 61900250
Telefone (85) 98092-0616	E-mail		
Nome da mãe VALDENORA SALES LIMA		Pessoa politicamente exposta Não	

Dados Funcionais			
Matrícula 6363312810	Fonte pagadora INSS BENEFICIO		Secretária/Departamento/Setor INSS BENEFICIO
Lotação		Renda (R\$) 1.212,00	

Dados Bancários			
Banco 104	Tipo de conta Corrente	Agência 1961-	Conta 839947005-6

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 RODRIGO OLIVEIRA	CNPJ/MF 42.346.115/0001-82	
Endereço AV HILARIO PEREIRA DE SOUZA 492	Cidade OSASCO	UF SP
Contato/cód. do operador / 573468	CPF operador 06736846366	

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

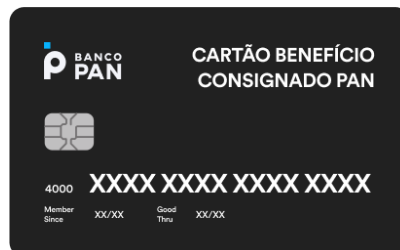
Termo de Adesão ao Regulamento de Cartão de Crédito, Cartão de Crédito Consignado PAN e Cartão Benefício Consignado PAN



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

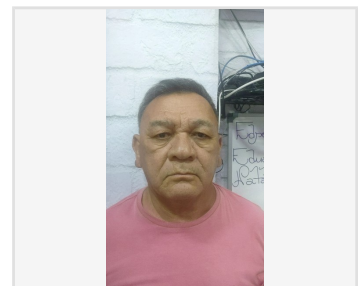
Geolocalização **-3.7289807, -38.5284036**

Data e hora **08 de Dezembro de 2022 / 15:52:43**

Nome do cliente **EUDES SALES LIMA**

CPF **234.893.323-34**

ID da sessão usuário **50377352**



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



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:

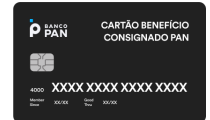
www.bancopan.com.br

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 EUDES SALES LIMA	CPF 234.893.323-34	Matrícula/Benefício 6363312810

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

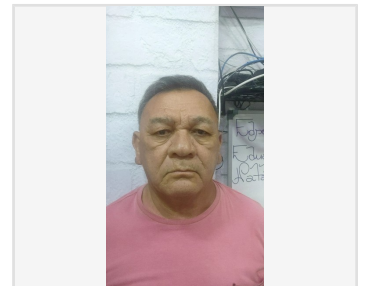
Geolocalização **-3.7289807, -38.5284036**

Data e hora **08 de Dezembro de 2022 / 15:52:46**

Nome do cliente **EUDES SALES LIMA**

CPF **234.893.323-34**

ID da sessão usuário **50377352**



PAN CARTÃO Consignado Protegido

Com o seguro PAN Cartão Consignado Protegido, você conta com a Too Seguros para o pagamento, total ou parcial, da dívida do seu cartão, e caso sua dívida seja menor que o limite, ainda indenizamos os seus beneficiários com o saldo remanescente, nos casos descritos abaixo.

Quem pode contratar esse seguro?

Você que possui o cartão consignado Banco Pan com idade entre 18 (dezoito) e 79 (setenta e nove) anos completos.

Dados pessoais

Nome completo

EUDES SALES LIMA

CPF

234.893.323-34

Data de Nascimento

20/05/1961

Pessoa Politicamente Exposta? (1)

Não

Endereço completo

R 14 CJ JEREISSATI I

Complemento

CS ALTOS

Bairro

JEREISSATI I

Cidade

MARACANAU

UF

CE

CEP

61900250

Telefone 1

85 98092-0616

Telefone 2

85 98991-0515

E-mail

Autoriza envio

Sim

(1) você ou seus familiares diretos desempenha ou desempenhou nos últimos cinco anos, no Brasil ou em países, territórios e dependências estrangeiros, cargos, empregos ou funções públicas relevantes (chefes de estado e de governo, políticos de alto nível, altos servidores dos poderes públicos, magistrados ou militares de alto nível, dirigentes de empresas públicas ou dirigentes de partidos políticos).

Informações do seu seguro

Proposta

767590201

Tipo

Cartão Consignado

Tipo de valor segurado

Fixo – valor fixo de acordo com o limite do cartão respeitado o máximo de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais) durante toda a validade do seguro e não varia de acordo com o valor da dívida.

Proposta de Adesão - Produto Seguro PAN Cartão Consignado

Protegido

Processo SUSEP 15414.902277/2019-01 | Ramo: 0977 Prestamista



Evento coberto	Valor segurado	Carência	Franquia
Invalidez Permanente Total por Acidente (IPTA)	Igual ao valor do limite do cartão limitado a R\$30.000,00	Não há	Não há
Morte	Igual ao valor do limite do cartão limitado a R\$30.000,00	2 anos para suicídio	Não há

Carência é o período em que você ainda não tem direito a nenhum acionamento, contado a partir do início da data de validade do seu seguro. As situações ocorridas no período de carência não estão cobertas pelo seguro.

Franquia é o período durante o qual não há direito ao pagamento de indenização, sendo devida somente após o período de franquia. Esse tempo é contado a partir da data que aconteceu o evento coberto.

Benefícios

Plano de Capitalização

Participação em sorteio mensal, no último sábado de cada mês a partir do mês posterior ao pagamento da fatura.

Valor bruto do sorteio

R\$ 2.000,00

Você receberá da seguradora a cessão gratuita do direito à participação em 01 (um) sorteio mensal. Promoção Comercial vinculada a Títulos de Capitalização da modalidade incentivo emitidos por ICATU CAPITALIZAÇÃO S/A, CNPJ/MF nº 74.267.170/0001-73 e Processo SUSEP nº 15414.900643/2019-89. Período: 01/04/2019 a prazo indeterminado. Prêmio no valor bruto a ser deduzido Imposto de Renda - IR, conforme legislação em vigor. O regulamento está disponível em www.tooseguros.com.br.

SAC Icatu Capitalização 08000 286 0109. Ouvidoria Icatu Seguros 0800 286 0047. A participação ocorrerá por meio do número da sorte, composto de forma aleatória por 5 (cinco) algarismos. Será contemplado o número da sorte vigente na data do sorteio, desde que esteja em dia com o pagamento do custo do seguro, cuja combinação de sorteio coincida com os números da coluna formada pelos algarismos da unidade simples dos 05 (cinco) primeiros prêmios extraídos pela Loteria Federal, lidos de cima para baixo, conforme exemplo a seguir: 1º prêmio: 48.397 - 2º prêmio: 63.263 - 3º prêmio: 15.279 - 4º prêmio: 23.755 - 5º prêmio: 18.020 - NÚMERO CONTEMPLADO: 73.950. O resultado da Loteria Federal do Brasil poderá ser acompanhado no site: http://www1.caixa.gov.br/loterias/loterias/ultimos_resultados.asp

bem como em todas as Casas Lotéricas do Brasil. Se por qualquer motivo, a Loteria Federal não realizar a extração no sábado previsto, para fins da apuração disposta neste item, será considerada a primeira extração realizado na data subsequente à prevista ou qualquer outra extração definida pela loteria federal.

Qual a validade do meu seguro?

A cobertura do seguro inicia-se às 24h do dia da concessão do limite do cartão ou da data de adesão ao seguro se ocorrer posteriormente a concessão e terá validade de 12 (doze) meses, sendo automaticamente cancelado em qualquer momento caso haja cancelamento do cartão.

Quem irá receber o seguro?

O valor da indenização será pago diretamente ao Banco PAN para pagamento total ou parcial da dívida do cartão consignado, e caso haja saldo remanescente de acordo com o limite do valor segurado, a diferença será paga aos beneficiários que foram previamente indicados, ou na falta destes, serão considerados beneficiários aqueles indicados por lei. Para indicar um beneficiário específico, basta entrar em contato com nossa central de atendimento.

Custo do Seguro

O custo do seguro é chamado de “pagamento de prêmio” nas condições gerais, especiais e contratuais do seguro. O valor do custo do seguro é representado por 4,8% do valor do limite do cartão limitado a R\$ 1.435,00.

Periodicidade de pagamento

Único

Forma de pagamento

No cartão consignado

IOF (imposto)

0,38%

Importante saber

Consulte as condições gerais para conhecer os riscos excluídos, no link
www.tooseguros.com.br

Declaração para contratação

Por esta proposta, reconheço a opção de contratação do seguro Prestamista e autorizo a minha inclusão na apólice estipulada pelo Banco PAN S.A., e para tanto, declaro expressamente que tenho ciência do limite de idade na contratação: mínimo de 18 (dezoito) anos completos e máximo de 79 (setenta e nove) anos completos; que recebi e li as Condições Gerais do Seguro Prestamista - Processo Susep nº 15414.902277/2019-01, concordando com seu inteiro teor, não tendo dúvidas sobre suas cláusulas, inclusive sobre aquelas que tratam do pagamento do custo do seguro, da suspensão da cobertura, da renovação do contrato, dos riscos ou eventos excluídos da cobertura contratual.

Declaro estar ciente de que o seguro contratado possui renovação automática, autorizando o Estipulante a me representar nas referidas renovações. Estou ciente de que para o cancelamento do seguro precisarei entrar em contato com as centrais de atendimento da Seguradora.

Reconheço ainda que minha assinatura neste documento autoriza o Estipulante, a agir em meu nome, ficando investido dos poderes de representação necessários perante a seguradora, inclusive no repasse do custo do seguro.

Estou ciente de que este seguro é facultativo e contratado por prazo determinado, tendo a seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data de seu vencimento, sem devolução dos valores pagos, de que a seguradora terá o direito de recusar esta proposta, no todo ou em parte, ou solicitar informações e/ou documentos complementares, no prazo de 15 (quinze) dias a contar da data do seu recebimento; que poderei ter acesso, a qualquer tempo, à íntegra das condições gerais do seguro que se encontram junto ao estipulante, ao corretor de seguros e por meio do site www.tooseguros.com.br.

Declaro ainda, para todos os fins e efeitos estar ciente de que não haverá cobertura para eventos e doenças dos quais já tinha prévio conhecimento à contratação deste seguro, conforme previsto nas condições gerais. Concordo em que as declarações que prestei passem a fazer parte integrante do contrato de seguro celebrado com a Seguradora, ficando a mesma autorizada a utilizá-las em qualquer época, no amparo e na defesa de seus direitos, incluindo, mas não exclusivamente, verificação de documentos médicos, hospitalares ou qualquer outra entidade médica, sem que tal autorização implique ofensa ao sigilo profissional. Também declaro ciente que, de acordo com o Código Civil Brasileiro (Art. 766), se tiver prestado informações incorretas ou omitido circunstâncias que possam influir na aceitação desta proposta de adesão ou do custo, perderei o direito ao valor do seguro e à devolução dos valores pagos.

Declaro que o seguro o 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. Declaro ainda 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.

Declaro, para todos os fins e efeitos, que estou em plena atividade de trabalho e em perfeitas condições de saúde, que não possuo nenhuma deficiência de órgãos, membros ou sentidos, que não sofri, nos últimos 5 anos, de nenhuma moléstia que tenha me obrigado a consultar médicos regularmente, hospitalizar-me e/ou submeter-me a intervenções cirúrgicas ou tratamentos continuados.

Autorizo, a seguradora disponibilizar em sua central de atendimento e/ou a enviar por correio, e-mail, mensagens de texto e/ou por quaisquer outros meios possíveis, informações sobre o seguro. A contratação do seguro é opcional, sendo facultado ao segurado o seu cancelamento a qualquer tempo, com devolução do custo pago referente ao período a decorrer, se houver. O registro do plano deste seguro na SUSEP – Superintendência De Seguros Privados – autarquia federal responsável pela fiscalização, normatização e controle de mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros, não implica, por parte da referida autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. A situação cadastral do corretor de seguros poderá ser consultada no site www.susep.gov.br ou através do número 0800 021 8484, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome, CNPJ OU CPF. 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 processos 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 custos pagos nos termos da apólice. A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco.

Proposta de Adesão - Produto Seguro PAN Cartão Consignado Protegido

Processo SUSEP 15414.902277/2019-01 | Ramo: 0977 Prestamista



Assinatura do cliente

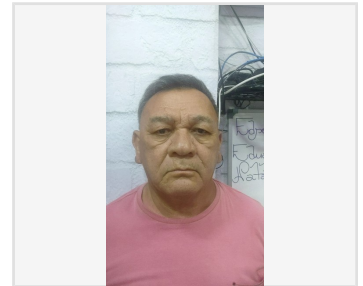
Geolocalização **-3.7289807, -38.5284036**

Data e hora **08 de Dezembro de 2022 / 15:52:53**

Nome do cliente **EUDES SALES LIMA**

CPF **234.893.323-34**

ID da sessão usuário **50377352**



Dados do Estipulante: Banco PAN S.A | CNPJ: 59.285.411/0001-13

Dados do Corretor: PAN Corretora de Seguros Ltda. | CNPJ: 14.143.271/0001-00 | Código SUSEP: 1020056109

Custo de intermediação: 44% do valor do custo líquido

Too Seguros S.A

CNPJ: 33.245.762/0001-07 | Registro SUSEP: 665-3 | Av. Paulista, 1374 | Bela Vista | São Paulo | SP

Central de Atendimento

Telefone 0800 775 9191 - Chat tooseguros.com.br/fale-conosco

2ª via de documentos, cancelamentos, informações sobre apólices ou acionamento do seguro

Dias úteis | das 8h às 20h

SAC 24h - 0800 776 2252

Atendimento a pessoas com deficiência auditiva ou
dificuldade de fala - **0800 776 2253**

Ouvidoria - Exclusivo para casos não atendidos ou
respostas insatisfatórias.

Dias úteis | das 9h às 18h (horário de São Paulo/SP)
0800 776 2254

Saque do Limite do Cartão de Benefício Consignado

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



Proposta
767590201

PORTADOR DO CARTÃO

Nome EUDES SALES LIMA	CPF 234.893.323-34	RG 90005046268
Número do cartão **** * **** *	E-mail	

Dados Funcionais

Matrícula 6363312810	Fonte pagadora FUNDO DO REGIME GERAL DE PREVID SOCIAL
--------------------------------	---

Dados Bancários

Tipo de liberação TED	Banco 104	
Agência 1961-	Tipo de conta Conta Corrente	Conta 839947005-6

Custo Efetivo Total

*Valor do saque	R\$1.166,00 / 99,35%	Juros anual da operação	43,58%
IOF financiado	R\$6,90 / 0,59%	IOF	0,25% ao ano
Valor total do crédito	R\$1.173,59 / 100,00%	IOF adicional	0,00% ao ano
Juros mensal da operação	3,06%	CET – Custo Efetivo Total	3,65% ao mês / 53,76% 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

-3.7289807, -38.5284036

Data e hora

08 de Dezembro de 2022 / 15:52:50

Nome do cliente

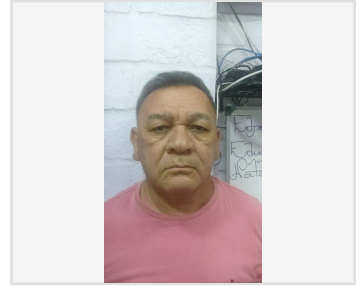
EUDES SALES LIMA

CPF

234.893.323-34

ID da sessão usuário

50377352



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

Assinatura do cliente

Geolocalização

-3.7289807, -38.5284036

Data e hora

08 de Dezembro de 2022 / 15:52:56

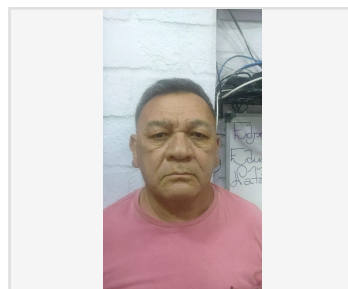
Nome do cliente

EUDES SALES LIMA

CPF


234.893.323-34

ID da sessão usuário

50377352

Dossiê de Contratação

Proposta #767590201

Dados da Assinatura		
Nome do cliente EUDES SALES LIMA	CPF 234.893.323-34	
ID da Sessão do Usuário 50377352	Canal CLIENTE	
Produto(s) Consignado		
Proposta(s) #767590201		

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	08/12/2022 15:52:34 (GMT-3)	-3.7289807 -38.5284036	kmZOTHvqiX3M97FGdJfZ	Android 11	Chrome Mobile	191.186.155.118/443
Ciente Dicas de Segurança	08/12/2022 15:52:34 (GMT-3)	-3.7289807 -38.5284036	kmZOTHvqiX3M97FGdJfZ	Android 11	Chrome Mobile	191.186.155.118/443
Ciente Dicas de Segurança #767590201	08/12/2022 15:52:40 (GMT-3)	-3.7289807 -38.5284036	kmZOTHvqiX3M97FGdJfZ	Android 11	Chrome Mobile	191.186.155.118/443

Eu **EUDES SALES LIMA**, CPF **234.893.323-34**, 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 Representação
- 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

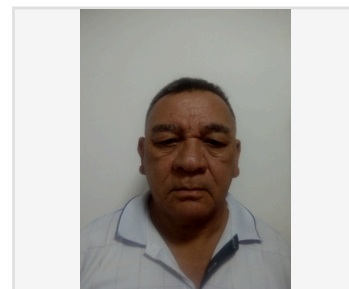
Geolocalização **-3.7281373, -38.5258605**

Data e hora **30 de Agosto de 2022 / 11:30:15**

Nome do cliente **EUDES SALES LIMA**

CPF **234.893.323-34**

ID da sessão usuário **44267917**



Assinatura do cliente

Geolocalização

-3.7281373, -38.5258605

Data e hora

30 de Agosto de 2022 / 11:30:06

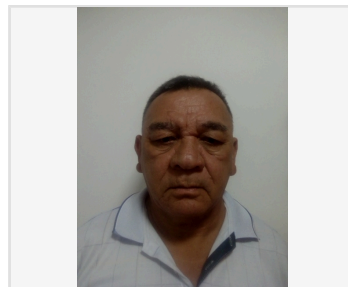
Nome do cliente

EUDES SALES LIMA

CPF

234.893.323-34

ID da sessão usuário

44267917**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 EUDES SALES LIMA	CPF 234.893.323-34	Matrícula/Benefício 6363312810

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

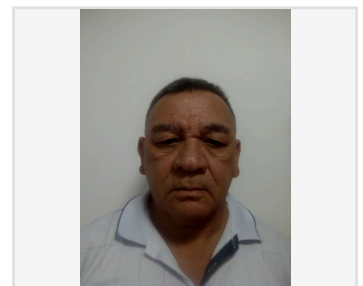
Geolocalização **-3.7281373, -38.5258605**

Data e hora **30 de Agosto de 2022 / 11:29:18**

Nome do cliente **EUDES SALES LIMA**

CPF **234.893.323-34**

ID da sessão usuário **44267917**



Termo de Adesão ao Cartão Consignado

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



Proposta 763413719	Tarifa de emissão de cartão	Valor da tarifa (R\$)
------------------------------	-----------------------------	-----------------------

Dados Pessoais			
Nome do cliente EUDES SALES LIMA		CPF 234.893.323-34	
RG 90005046268	Data Emissão		Data de nascimento 20/05/1961
Estado civil SOLTEIRO(A)	Nacionalidade BRASILEIRA		Sexo Masculino
Endereço R 14 CJ JEREISSATI I, 144			
Bairro JEREISSATI I	Cidade MARACANAU	UF CE	CEP 61900250
Telefone (85) 98092-0616	E-mail		
Nome da mãe VALDENORA SALES LIMA		Pessoa politicamente exposta Não	

Dados Funcionais			
Matrícula 6363312810	Fonte pagadora INSS		Secretária/Departamento/Setor SECRETARIA PADRÃO IN
Lotação		Renda (R\$) 1.100,00	

Dados Bancários			
Banco 104	Tipo de conta Corrente	Agência 1961-	Conta 839947005-6

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 NOVA PROMOTORA		CNPJ/MF 40.912.119/0001-55	
Endereço R FELIPE SCHIMIDT 51		Cidade FLORIANOPOLIS	UF SC
Contato/cód. do operador / 509516		CPF operador 05575472370	

Cláusulas e Condições do Cartão de Crédito Consignado

1. 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. **2. 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. **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 deverão ser pagos por meio da fatura emitida pelo PAN, e TENHO

Termo de Adesão ao Cartão Consignado

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



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 dinheiro, análises de perfil, processamento de operações de crédito, oferta de produtos

Termo de Adesão ao Cartão Consignado

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



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

-3.7281373, -38.5258605

Data e hora

30 de Agosto de 2022 / 11:29:07

Nome do cliente

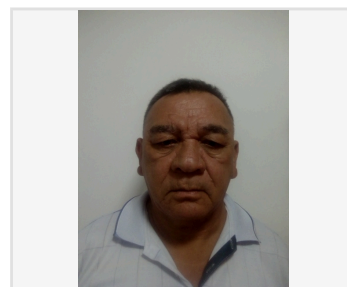
EUDES SALES LIMA

CPF

234.893.323-34

ID da sessão usuário

44267917



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

Saque do Limite do Cartão Consignado

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



Proposta
763413719

Dados Pessoais

Nome EUDES SALES LIMA	CPF 234.893.323-34	RG 90005046268
Número do cartão **** * **** *	E-mail	

Dados Funcionais

Matrícula 6363312810	Fonte pagadora INSS
--------------------------------	-------------------------------

Dados Bancários

Tipo de liberação TED		Banco 104	
Agência 1961-	Tipo de conta Conta Corrente		Conta 839947005-6

Custo Efetivo Total

*Valor do saque	R\$1.058,00 / 99,31%	Juros anual da operação	43,58%
IOF financiado	R\$5,78 / 0,54%	IOF	0,07% ao ano
Valor total do crédito	R\$1.065,32 / 100,00%	IOF adicional	0,00% ao ano
Juros mensal da operação	3,06%	CET – Custo Efetivo Total	3,61% ao mês / 53,05% 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 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

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 CONTRATEI 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

-3.7281373, -38.5258605

Data e hora

30 de Agosto de 2022 / 11:29:53

Nome do cliente

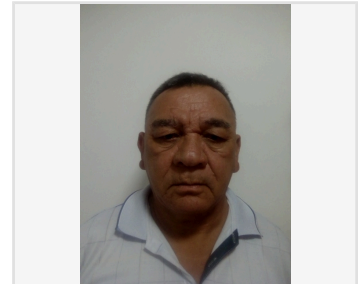
EUDES SALES LIMA

CPF

234.893.323-34

ID da sessão usuário

44267917



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

Dossiê de Contratação

Proposta #763413719

Dados da Assinatura			
Nome do cliente EUDES SALES LIMA	CPF 234.893.323-34		
ID da Sessão do Usuário 44267917	Canal CLIENTE		
Produto(s) Empréstimo Pessoal			
Proposta(s) #763413719			

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	30/08/2022 11:28:27 (GMT-3)	-3.7281373 -38.5258605	RSVLVFIpfezuaAxmRZjC	Android 8.1.0	Chrome Mobile	138.36.2.137/443
Ciente Dicas de Segurança	30/08/2022 11:28:27 (GMT-3)	-3.7281373 -38.5258605	RSVLVFIpfezuaAxmRZjC	Android 8.1.0	Chrome Mobile	138.36.2.137/443
Aceite do Termo de Adesão #763413719	30/08/2022 11:29:07 (GMT-3)	-3.7281373 -38.5258605	RSVLVFIpfezuaAxmRZjC	Android 8.1.0	Chrome Mobile	138.36.2.137/443
Aceite do Termo de Consentimento #763413719	30/08/2022 11:29:18 (GMT-3)	-3.7281373 -38.5258605	RSVLVFIpfezuaAxmRZjC	Android 8.1.0	Chrome Mobile	138.36.2.137/443

Dossiê de Contratação

Proposta #763413719



Eventos	Data/Hora	Geolocalização	ID do Device	OS	Device Model	IP / Porta
Aceite da Autorização de Saque #763413719	30/08/2022 11:29:53 (GMT-3)	-3.7281373 -38.5258605	RSVLVFIpfezuaAxmRZjC	Android 8.1.0	Chrome Mobile	138.36.2.137/443
Aceite do Termo de Declaração de Residência #763413719	30/08/2022 11:30:06 (GMT-3)	-3.7281373 -38.5258605	RSVLVFIpfezuaAxmRZjC	Android 8.1.0	Chrome Mobile	138.36.2.137/443
Aceite IN-100 #763413719	30/08/2022 11:30:15 (GMT-3)	-3.7281373 -38.5258605	RSVLVFIpfezuaAxmRZjC	Android 8.1.0	Chrome Mobile	138.36.2.137/443
Captura da Selfie	30/08/2022 11:31:34 (GMT-3)	-3.7281373 -38.5258605	RSVLVFIpfezuaAxmRZjC	Android 8.1.0	Chrome Mobile	138.36.2.137/443