

CÓD. AGÊNCIA	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO REFERENCIAL	TIPO DE CLIENTE	CÓDIGO DO RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO
--------------	-----------------	--------------------	-----------------	--

IDENTIFICAÇÕES PESSOAIS

NOME COMPLETO					
CPF	PRÓPRIO <input type="checkbox"/> S - SIM <input type="checkbox"/> N - NÃO	DATA DE NASCIMENTO (ANO COMPLETO)	SEXO <input type="checkbox"/> M - MASCULINO <input type="checkbox"/> F - FEMININO	ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> 1 - SOLTEIRO 2 - CASADO 3 - DIVORCIADO 4 - VIÚVO <input type="checkbox"/> 5 - LEGALMENTE SEPARADO 9 - _____	
NACIONALIDADE	NATURALIDADE	UF	PROFISSÃO / OCUPAÇÃO / ATIVIDADE	CÓDIGO ATIVIDADE	
Nº DEPENDENTES	TIPO DE DOCUMENTO <input type="checkbox"/> 1 - CART. IDENTIDADE <input type="checkbox"/> 2 - CART. TRAB. - CTPS <input type="checkbox"/> 3 - IDENT. PROF. 9 - _____ <input type="checkbox"/> 4 - PASSAPORTE <input type="checkbox"/> 5 - CART. N. HABILITAÇÃO	NÚMERO DO DOCUMENTO	SÉRIE (CART. TRAB)	ÓRGÃO EMISSOR/UF	DATA DE EMISSÃO
NOME DO PAI			NOME DA MÃE		
C O N J U G E	NOME DO CÔNJUGE				
	PROFISSÃO/OCUPAÇÃO/ATIVIDADE DO CÔNJUGE	CÓDIGO ATIVIDADE	CPF DO CÔNJUGE	DATA DE NASCIMENTO DO CÔNJUGE	
ENDEREÇO RESIDENCIAL (RUA / AVENIDA)		NÚMERO	COMPLEMENTO	DDD	TELEFONE
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	RESIDE NESTE LOCAL DESDE: MÊS ANO	
CAIXA POSTAL	CEP (CAIXA POSTAL)	ENDEREÇO ELETRÔNICO			
TIPO DE RESIDÊNCIA <input type="checkbox"/> 1 - PRÓPRIA 3 - FINANCIADA 5 - FUNCIONAL <input type="checkbox"/> 2 - ALUGADA 4 - PARENTES 9 - _____	ESCOLARIDADE <input type="checkbox"/> 1 - FUNDAMENTAL COMPLETO/INCOMPLETO (1º GRAU) 3 - SUPERIOR INCOMPLETO 5 - PÓS-GRADUAÇÃO <input type="checkbox"/> 2 - MÉDIO COMPLETO/INCOMPLETO (2º GRAU) 4 - SUPERIOR COMPLETO 6 - MESTRADO	ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA <input type="checkbox"/> 1 - RESIDENCIAL 3 - CX. POSTAL <input type="checkbox"/> 2 - COMERCIAL			
ENDEREÇO ANTERIOR - (PREENCHER SOMENTE CASO TENHA MUDADO HÁ MENOS DE 12 MESES)		CIDADE	UF	CEP	

REFERÊNCIAS

<input type="checkbox"/> 1	BANCÁRIA	NOME DO BANCO	Nº DO BANCO	Nº DA AGÊNCIA	NÚMERO DA CONTA CORRENTE	DDD	TELEFONE	RAMAL
<input type="checkbox"/> 2	COMERCIAL	NOME				DDD	TELEFONE	RAMAL
<input type="checkbox"/> 3	PESSOAL							

RENDIMENTOS

FONTE DO RENDIMENTO 1 - TITULAR / CADASTRADO 2 - CÔNJUGE		TIPO DE RENDIMENTO <input type="checkbox"/> 1 - ASSALARIADO 2 - EMPRESÁRIO 3 - AUTÔNOMO 4 - PRODUTOR RURAL 5 - PROFISSIONAL LIBERAL <input type="checkbox"/> 6 - MICRO EMPRESÁRIO 7 - LOCAÇÃO DE IMÓVEIS 8 - APOSENTADO 9 - OUTROS (ESPECIFIQUE) _____						
R E N D I M E N T O	A	FONTE	TIPO	VALOR MENSAL (R\$)	DATA ADMISSÃO / INÍCIO DA ATIVIDADE	CARGO / FUNÇÃO	DDD	TELEFONE DA EMPRESA
	NOME DA EMPRESA (PARA ASSALARIADOS E EMPRESÁRIOS) - DE MAIS TIPOS ESPECIFICAR ATIVIDADE							
B	FONTE	TIPO	VALOR MENSAL (R\$)	DATA ADMISSÃO / INÍCIO DA ATIVIDADE	CARGO / FUNÇÃO	DDD	TELEFONE DA EMPRESA	
NOME DA EMPRESA (PARA ASSALARIADOS E EMPRESÁRIOS) - DE MAIS TIPOS ESPECIFICAR ATIVIDADE								
ENDEREÇO COMERCIAL			NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO			
CIDADE		UF	CEP	ATIVIDADE PRINCIPAL DA EMPRESA				
RENDA FAMILIAR (EM SALÁRIOS MÍNIMOS) <input type="checkbox"/> 1 - ATÉ 5 3 - DE 10 A 20 5 - ACIMA DE 40 <input type="checkbox"/> 2 - DE 5 A 10 4 - DE 20 A 40			CARTÕES DE CRÉDITO <input type="checkbox"/> 1 - NÃO POSSUO <input type="checkbox"/> 2 - AMEX <input type="checkbox"/> 3 - DINERS <input type="checkbox"/> 4 - MASTERCARD <input type="checkbox"/> 5 - SOLLO <input type="checkbox"/> 6 - VISA <input type="checkbox"/> 9 - _____					

BENS IMÓVEIS

TIPO DE BENS 1 - CASA 2 - APARTAMENTO 3 - TERRENO 4 - SÍTIO/CHÁCARA 5 - FAZENDA 6 - LOJA/SALA 7 - PRÉDIO 9 - _____								
TIPO	LOCALIZAÇÃO (ENDEREÇO COMPLETO, CIDADE E UF)	ÁREA (M²)	VALOR ATUAL DE MERCADO (R\$)	ÔNUS <input type="checkbox"/> S - SIM <input type="checkbox"/> N - NÃO	REGISTRO			

VEÍCULO

TIPO	POSSUI <input type="checkbox"/> S - SIM <input type="checkbox"/> N - NÃO	MARCA	MODELO	ANO FABRICAÇÃO	ANO MODELO	SEGURO <input type="checkbox"/> S - SIM <input type="checkbox"/> N - NÃO	ÔNUS <input type="checkbox"/> S - SIM <input type="checkbox"/> N - NÃO
------	--	-------	--------	----------------	------------	--	--

PARTICIPAÇÕES EM EMPRESAS

TIPOS DE PARTICIPAÇÕES 1 - PARTICIPAÇÃO DO TITULAR / CADASTRADO 2 - PARTICIPAÇÃO DO CÔNJUGE				
TIPO	EMPRESA	CNPJ	% PARTICIPAÇÃO	DATA DE FUNDAÇÃO

ADESÃO A PRODUTOS E SERVIÇOS

Manifesto(amos) opção por receber os produtos e serviços conforme assinalado abaixo, nos termos e condições estipulados no Contrato Unificado Mercantil do Brasil - Pessoa Física, instrumento que regulamenta a Abertura, Manutenção e Encerramento de Conta Corrente e/ou Poupança, datado de 07/11/2002, com último aditamento em 08/06/2011.

OPÇÃO POR PACOTE DE SERVIÇOS

- Solicito(amos) a adesão ao **Pacote MB** conforme Tabela de Tarifas do MB afixada na agência.
- Solicito(amos) a adesão ao **Pacote Padronizado Pessoa Física**, conforme Tabela de Tarifas do MB afixada na agência.
- Não desejo(amos) aderir aos pacotes de tarifas oferecidos, ficando sujeito à cobrança individualizada de tarifas pelos serviços prestados, conforme Tabela de Tarifas do MB afixada na agência.

AUTORIZAÇÃO DÉBITO AUTOMÁTICO

- Autorizo(amos) o débito automático das contas abaixo relacionadas em conta corrente:

Informe a empresa conveniada/concessionária e o identificador do cliente:

CONVENIADO	IDENTIFICADOR	CONVENIADO	IDENTIFICADOR

- Não autorizo(amos) o débito mensal em conta corrente.

CARTÃO MÚLTIPLO

- Autorizo(amos) a emissão do(s) cartão(ões) Mercantil do Brasil Múltiplo conforme as características a seguir:

TIPO DE CARTÃO DE CRÉDITO DESEJADO:

- Cartão Nacional**
Aprovação sujeita a análise de crédito
- Cartão Internacional**
Aprovação sujeita a análise de crédito
- Cartão Básico**
Aprovação sujeita a análise de crédito
- Cartão MB Pleno**
Aprovação sujeita a análise de crédito

DIA DE VENCIMENTO DA FATURA _____

- Não autorizo(amos) a emissão do(s) cartão(ões) Mercantil do Brasil Múltiplo.

LIMITE DE CRÉDITO ROTATIVO

- Solicito(amos) a análise de crédito para abertura de limite de crédito rotativo em conta corrente.
- Não desejo(amos) o limite de crédito rotativo em conta corrente.

AUTORIZAÇÕES / DECLARAÇÕES

1 - Declaro(amos) que li(emos) e estou(amos) de pleno acordo, não tendo dúvida sobre qualquer das cláusulas do Contrato Unificado Mercantil do Brasil, instrumento que regulamenta a Abertura, Manutenção e Encerramento de Contas Correntes e/ou Poupanças, que se encontra registrado no 2º Serviço Registral de Títulos e Documentos da Cidade de Belo Horizonte - MG, sob o nº 781320, no livro M-15 sob o nº 101127, com primeiro aditamento sob o nº 812424, o segundo aditamento sob o nº 875289, o terceiro aditamento sob o nº 901963, o quarto aditamento sob o nº 941767, o quinto aditamento sob o nº 946978, o sexto aditamento sob o nº 976261 e o sétimo aditamento sob o nº 1051891, todos aditados no mesmo serviço registral da cidade de Belo Horizonte, do qual neste ato, recebi(emos) cópia e que somente terá validade e adquirirá força jurídica entre as partes após análise e aprovação pelo BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A, inscrito sob o CNPJ: 17.184.037/0001-10 da presente Proposta de Abertura de Conta e Adesão a Produtos e Serviços, que é parte integrante e complemento do referido contrato, apresentadas atendidas as demais condições necessárias para efetivação.

2 - Autorizo(amos) o Banco Mercantil do Brasil S.A. e/ou suas empresas ligadas/controladas a verificar os dados constantes na ficha-proposta, bem como proceder a consulta e registro de informações nas condições abaixo especificadas:

2.1-Consultar informações constantes no Sistema de Informações de Crédito (SCR), gerido pelo BACEN e proceder ao registro de todos e quaisquer débitos e responsabilidades decorrentes de operações com características de crédito e também nos eventuais sistemas que venham a substituir ou complementar o SCR.

2.2-Consultar informações sobre operações realizadas no mercado de câmbio, disponibilizadas pelo BACEN às instituições financeiras por aquela Autarquia nos termos da legislação vigente.

2.3-Fornecer e consultar informações cadastrais, realizar apontamentos de inadimplência junto ao SERASA e SPC, bem como a qualquer outro órgão de proteção ao crédito e de informações cadastrais.

O prazo de validade das autorizações é indeterminado, podendo ser rescindido mediante simples correspondência protocolizada, reservando-se o Banco Mercantil do Brasil S.A. o prazo de 10(dez) dias para processar o cancelamento, desde que inexistam operações de crédito vencidas ou a vencer.

NOTA: Os demais esclarecimentos a respeito da finalidade do Sistema de Informações de Crédito (SCR), bem como da finalidade da consulta sobre Operações de Câmbio encontram-se disponíveis no site www.mercantildobrasil.com.br.

3 - Autorizo(amos) a aplicação dos recursos disponíveis em minha(nossa) conta corrente em investimentos financeiros, bem como a efetuar resgates automáticos de aplicações (inclusive de contas de Poupança) para suprimento da conta corrente, respeitados o valor do saldo mínimo exigido em conta e os valores mínimos e máximos de aplicação e resgate definidos pelo MERCANTIL DO BRASIL.

3.1 - Dispensar(amos) o MERCANTIL DO BRASIL da remessa dos comprovantes específicos das operações realizadas com base nesta cláusula, os quais poderão ser substituídos por extratos periódicos, na forma da regulamentação em vigor.

3.2 - Autorizo(amos) o MERCANTIL DO BRASIL, na realização das aplicações previstas nesta cláusula, a agir na qualidade de mandatário, ficando, desde já, investido de todos os poderes que forem necessários para esse fim.

4 - Autorizo(amos) a entrega de talonários de cheques, cartões magnéticos e/ou correspondências desta conta corrente no local de entrega de correspondências, indicado na ficha-proposta, mediante identificação do recebedor, a partir da data de abertura da conta corrente e sempre que o sistema do MERCANTIL DO BRASIL detectar a necessidade de nova remessa.

5 - Autorizo(amos) a contratação dos produtos e serviços pelos quais optei(amos) por meio deste instrumento, sendo certo que, no caso de operações de crédito, as demais condições tais como limites, prazos e taxas constarão de documento próprio que será fornecido no ato da efetivação das referidas operações.

6 - Declaro (amos) que estou (amos) ciente (s) e de acordo com os serviços, as quantidades incluídas e o preço dos pacotes de serviços oferecidos pelo BANCO MERCANTIL DO BRASIL SA, bem como das tarifas de cobrança individualizada conforme consta na Tabela de Tarifas do MB afixada nas agências, ficando, desde já, expressamente autorizado os débitos mensais referentes ao valor do pacote ou o débito das tarifas individualizadas em minha conta corrente, conforme a opção feita no quadro "Opção por Pacote de Tarifas", anterior.

7 - Declaro (amos) ainda que estou (amos) de acordo com as demais regras e condições descritas a seguir:

7.1 - O valor do pacote será cobrado integralmente, independentemente do uso da totalidade dos serviços oferecidos no pacote e da totalidade das quantidades incluídas para cada serviço.

7.2 - Demais produtos e serviços não incluídos no pacote serão cobrados de forma individualizada, conforme Tabela de Tarifas afixada nas agências.

7.3 - As condições dos produtos e serviços incluídos no pacote estão sujeitas a alterações a critério do Mercantil do Brasil ou por deliberação do Banco Central do Brasil, mediante prévia divulgação da Tabela de Tarifas.

7.4 - A vigência da adesão ao pacote, de eventuais alterações ou do cancelamento terá início a partir do primeiro dia útil do mês seguinte.

8 - Declaro(amos) que, em atendimento à Circular 3.461 do Banco Central do Brasil, essa conta-corrente, bem como os produtos e serviços a ela vinculados serão utilizados, exclusivamente, para fins comerciais e regulares, dentro dos requisitos legais, inclusive aqueles previstos na Lei 9.313, de 31/03/1998.

Declaro(amos) que estou(amos) ciente(s) e concordo (amos) com as Autorizações e Declarações acima e que me responsabilizo (amos) pelas informações ora prestadas nesta ficha proposta.

ASSINATURAS

_____ DE _____ DE _____

1º TITULAR:

2º TITULAR:

USO AGÊNCIA/BANCO

INFORMAÇÕES PARA CADASTRAMENTO NO SISTEMA DE CONTA CORRENTE						NÚMERO DA CONTA CORRENTE				
CONTA UNIVERSITÁRIA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		TIPO DE PESSOA <input type="checkbox"/> F - FÍSICA <input type="checkbox"/> J - JURÍDICA	CPF DO 1º TITULAR		DIA/MÊS DV	CPF DO 2º TITULAR				
DIA/MÊS DV	NÚMERO REFERENCIAL 1º TITULAR		DV	NÚMERO REFERENCIAL 2º TITULAR		DV	TIPO DE CONTA (*)	SUBTIPO DE CONTA (*)	NATUREZA (*)	SUBDEPENDÊNCIA
MATRÍCULA DO GERENTE	DESCRIÇÃO ESPECIAL DA CONTA									
APLICAÇÕES AUTOMÁTICAS:					PRIORIDADE PARA RESGATE:					
DEP. DIR. POUP. CORRENTE		FUNDO DE INVESTIMENTO		1º	2º	3º	4º	5º		
CÓDIGOS DAS PRIORIDADES										
120 – MBFIF AUTOMÁTICO						141 – POUPANÇA CORRENTE				

(*) CONSULTAR TABELA DE CÓDIGOS

RESPONSABILIZO-ME PELA EXATIDÃO DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS À VISTA DA DOCUMENTAÇÃO D0(S) PROPONENTE(S) E OUTROS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DOS DEMAIS ELEMENTOS DE INFORMAÇÃO APRESENTADOS, SOB PENA DE APLICAÇÃO DO DISPOSTO NO ARTIGO 64 DA LEI Nº 8.383 DE 30-12-91.

AUTORIZO A ABERTURA DA CONTA. ANEXO OS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS E DECLARO ESTAR CIENTE DAS RESPOSTAS ÀS CONSULTAS REALIZADAS CONFORME A SEGUIR ASSINALADO.

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> CPF | <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE IDENTIDADE | <input type="checkbox"/> COMPROVANTE(S) DE RENDIMENTOS |
| <input type="checkbox"/> COMPROVANTE DE ENDEREÇO | <input type="checkbox"/> 1 - CONSULTA SERASA - NADA CONSTA
<input type="checkbox"/> 2 - CONSULTA SERASA - C/ RESTRIÇÕES | |

FONTES DE REFERÊNCIA CONFIRMADAS

BANCÁRIA S - SIM N - NÃO **PESSOAL/COMERCIAL** S - SIM N - NÃO NÃO AUTORIZO O FORNECIMENTO DE TALÃO DE CHEQUES

ASSINATURA E CARIMBO DO GERENTE RESPONSÁVEL PELA ABERTURA DA CONTA

ASSINATURA E CARIMBO DO GERENTE ADMINISTRATIVO DA AGÊNCIA



Ouvidoria Mercantil do Brasil . Caixa Postal, 654, CEP: 30.123-970 , Belo Horizonte, MG

Telefone: 0800 70 70 384

SAC 0800 70 70 398

Central de Fax: (31) 3057 6254

Ouvidoria para deficientes auditivos ou de fala: 0800 70 70 391

Internet : www.mercantildobrasil.com.br/ouvidoria