

Prezado cliente,

O Banco do Nordeste fica honrado por ter sido escolhido para ser o seu Banco.

Para que o conheçamos melhor, faz-se necessário o preenchimento completo deste formulário, rubricando-o em todas as suas páginas e assinando-o ao final, em campo destinado a este fim.

É de suma importância o adequado preenchimento, pois o utilizaremos para fornecer a você o tratamento que merece.

Seja bem-vindo ao Banco do Nordeste.

Agência Responsável

- Elaboração  
 Renovação  
 Alteração

**I – Identificação**

Nome

Como gostaria de ser chamado?

CPF	Nº Identidade	Órgão emissor	Data da emissão
-----	---------------	---------------	-----------------

Data de Nascimento	Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Nacionalidade	Naturalidade	UF	Naturalizado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
--------------------	---	---------------	--------------	----	--

Nome do Pai	Nome da Mãe
-------------	-------------

Endereço Residencial (Logradouro, nº, complemento, bairro, cidade, UF, CEP)

Telefone Residencial ( )	Celular ( )	Fax ( )	E-mail
-----------------------------	----------------	------------	--------

Grau de Instrução: <input type="checkbox"/> Comp. <input type="checkbox"/> Incompleto <input type="checkbox"/> 1º Grau <input type="checkbox"/> 2º Grau <input type="checkbox"/> 3º Grau <input type="checkbox"/> Especialização <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutorado	Profissão	Empresa onde trabalha
--	-----------	-----------------------

Cargo ou Função	Tempo de serviço	Renda Bruta Mensal
-----------------	------------------	--------------------

Endereço Comercial (Logradouro, nº, complemento, bairro, cidade, UF, CEP)

Telefone Comercial ( )	Ramal	Ponto de referência do endereço comercial
---------------------------	-------	---

Endereço adicional p/ contato (Logradouro, nº, complemento, bairro, cidade, UF, CEP)

Telefone adicional ( )	Caixa Postal	Ponto de referência	Endereço p/ correspondência <input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Adicional
---------------------------	--------------	---------------------	---

<i>É dependente Financeiro?</i> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<i>Nome do Responsável Financeiro</i>	<i>CPF do Responsável Financeiro</i>
--	---------------------------------------	--------------------------------------

<i>Estado Civil:</i> <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Separado Judicialmente <input type="checkbox"/> Viúvo	<i>Regime de Casamento:</i> <input type="checkbox"/> Comunhão Parcial <input type="checkbox"/> Comunhão Universal <input type="checkbox"/> Separação Obrigatória <input type="checkbox"/> Separação Consensual <input type="checkbox"/> Participação nos aqüestos
---	--

<i>Possui União Estável?</i> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<i>Nome do Cônjuge ou Companheiro(a)</i>
---	--

<i>CPF do Cônjuge ou Companheiro(a)</i>	<i>Renda Bruta Mensal do Cônjuge ou Companheiro (a)</i>
---	---

<i>II - Outras Rendas</i>	
<i>Origem</i>	<i>Valor</i>

<i>III - Atividades Econômicas</i>		
<i>Tipo de Atividade</i>	<i>Município/UF onde Desenvolve a Atividade</i>	<i>Tempo de Experiência</i>

<i>IV - Participações em Empresas</i>				
<i>CNPJ</i>	<i>Empresa</i>	<i>Cargo</i>	<i>% Participação Capital Total</i>	<i>% Participação Capital Votante</i>

<i>V - Bens Imóveis</i>		
<i>Tipo de Bem</i>	<i>Localização</i>	<i>Valor Declarado</i>

<i>VI - Bens Móveis (Veículos e Máquinas)</i>					
<i>Tipo de Bem</i>	<i>Marca</i>	<i>Ano de Fabricação</i>	<i>Modelo</i>	<i>Quantidade</i>	<i>Valor</i>

<i>VII – Semoventes</i>		
<i>Tipo / raça</i>	<i>Quantidade</i>	<i>Valor</i>

**VIII - Relacionamento com Outros Bancos**

Nome da Instituição	<input type="checkbox"/> Conta Corrente <input type="checkbox"/> Aplicações <input type="checkbox"/> Empréstimo/Financiamento <input type="checkbox"/> Cartões <input type="checkbox"/> Seguros
	<input type="checkbox"/> Conta Corrente <input type="checkbox"/> Aplicações <input type="checkbox"/> Empréstimo/Financiamento <input type="checkbox"/> Cartões <input type="checkbox"/> Seguros
	<input type="checkbox"/> Conta Corrente <input type="checkbox"/> Aplicações <input type="checkbox"/> Empréstimo/Financiamento <input type="checkbox"/> Cartões <input type="checkbox"/> Seguros

**IX - Referências Pessoais e Comerciais**

Tipo: Bancária Comercial Pessoal	Empresa	Pessoa de Contato	Cidade/Estado (Agência para referência bancária)	Telefone

**X - Produtos / Serviços**

Pretende utilizar os seguintes produtos e serviços?

- Conta Corrente     Conta Salário     Conta Simplificada     Poupança  
 Aplicações     Empréstimo     Financiamento     Outros

**XI - Declarações / Autorização**

1) Autorizo o Banco do Nordeste do Brasil S.A. a consultar, no Sistema de Informações de Crédito (SCR), no sítio do Banco Central do Brasil, na Internet, nos moldes da legislação em vigor, sobre todos os dados ali constantes a meu respeito, relativamente a financiamentos, empréstimos, descontos, adiantamentos e quaisquer outras modalidades de operação de crédito de minha responsabilidade perante quaisquer instituições financeiras e outras instituições autorizadas a funcionar pelo Banco Central do Brasil.

2) Responsabilizo-me, sob as penas da lei, pela veracidade das informações prestadas por mim neste formulário.

(local) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Cliente