

## CONTRATO DE ADESÃO AO GRUPO DE CONSÓRCIO

Grupo  Cota  Contrato n.º

### CAMPO A - Identificação do Aderente

Nome

Nacionalidade  Data de Nascimento

Estado Civil  Sexo  CPF n.º

RG n.º  Órgão Emissor  Matrícula MF n.º

Profissão  Endereço Residencial

Bairro  CEP

Cidade/Estado  Telefone ( )  Celular ( )

Endereço Comercial  Bairro

Telefone ( )  E-mail:

Nome do Cônjuge

Doravante simplesmente denominado (a) CONSORCIADO/ADERENTE, neste ato assume a condição de titular dos direitos e obrigações definidas neste Contrato de Adesão, cujas condições estão estipuladas no Anexo I - "Condições Contratuais", o qual é parte integrante do instrumento.

### Referência Bancária.

Banco do Brasil S.A. - Agência n.º  Conta Corrente n.º

Referências bancárias para fins de DÉBITOS referentes às parcelas da COTA, bem como para realização de ressarcimento de eventuais recursos/saldos remanescentes inerentes ao contrato.

### CAMPO B - Características do Contrato e Identificação do Bem

| AMORTIZAÇÃO MENSAL | TAXA DE ADMINISTRAÇÃO | FUNDO DE RESERVA |
|--------------------|-----------------------|------------------|
| 2%                 | 5%                    | 5%               |

Opção do Bem: A ( ) B ( )

#### (A) AUTOMÓVEL

Marca: **TOYOTA** modelo: **ETIOS AT SEDAN XLS** tipo: **PASSAGEIRO**, combustível: **ALC/GAS**, procedência/origem: **NACIONAL**.

Valor do bem em abril/2018: **R\$ 66.160,00**

Prazo de duração: **50 (cinquenta) meses**

**(B) AUTOMÓVEL**

Marca: **HONDA**, modelo: **FIT EX CVT** tipo: **PASSAGEIRO**, combustível: **ALC/GAS**, procedência/origem: **NACIONAL**.

Valor do bem em abril/2018: **R\$ 76.890,00**

Prazo de duração: **50 (cinquenta) meses**

ESTE CAMPO É RESERVADO PARA PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DOS CONSORCIADOS/ADERENTES QUE TERÃO IDADE SUPERIOR A 70 (SETENTA) ANOS NA DATA DO TÉRMINO DO GRUPO DE CONSÓRCIO (CLÁUSULA 2.2)

CORRESPONSÁVEL:

Nome

Nacionalidade  Data de Nascimento

RG n.º  Órgão Emissor  CPF n.º

Sexo  Profissão

Endereço

Cidade/Estado  CEP  -  Telefone

*E por estarem ajustados e contratados, as partes assinam o presente contrato, em duas vias de igual teor, perante as testemunhas abaixo identificadas para fins de direito, e prometem por si, por seus herdeiros e sucessores, cumprir todas as cláusulas do presente, ficando eleito o Foro da Cidade de São Paulo para decidir sobre quaisquer dúvidas ou controvérsias. Os casos omissos serão resolvidos pela ADMINISTRADORA, com base na Circular n.º 3432, de 03/02/09, da Diretoria do Banco Central do Brasil e demais legislações específicas.*

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
UNAFISCO NACIONAL

\_\_\_\_\_  
ADERENTE

\_\_\_\_\_  
CORRESPONSÁVEL

TESTEMUNHAS

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Ao  
BANCO DO BRASIL S.A.  
Agência 0442-1 – LUZ

Ref.: **AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM CONTA CORRENTE**

Prezados Senhores,

Eu, \_\_\_\_\_, CPF n.º \_\_\_\_\_,  
pela presente AUTORIZO esse Banco a efetuar mensalmente em minha Conta  
Corrente n.º \_\_\_\_\_ - Agência \_\_\_\_\_ os DÉBITOS referentes às parcelas da  
COTA n.º \_\_\_\_\_ de Consórcio Grupo \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) conforme contrato firmado entre mim e a  
administradora UNAFISCO ASSOCIAÇÃO, no total de \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) parcelas.

Na oportunidade, autorizo, expressamente, a realização de ressarcimento de eventuais  
recursos/saldos remanescentes inerentes ao contrato, através de depósito/transferência na  
conta bancária supracitada.

Informo ainda que as parcelas são de valores variáveis e serão encaminhadas  
mensalmente pela referida administradora.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
Assinatura