

CONTRATO DE ADEÇÃO 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 modelo: **HONDA CITY DX MT 1.5** tipo: **PASSAGEIRO**, combustível: **ALC/GAS**,
procedência/origem: **NACIONAL**.

Valor do bem em novembro/2019: **R\$ 62.800,00**

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

(B) AUTOMÓVEL

Marca: **FORD**, modelo: **ECOSPORT SE 1.5** tipo: **PASSAGEIRO**, combustível: **ALC/GAS**,
procedência/origem: **NACIONAL**.

Valor do bem em novembro/2019: **R\$ 73.190,00**

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