



**Auto Finance**  
**Cadastro e Proposta de Crédito para Cessão de Direitos - Pessoa Física**

**INSTRUÇÕES**  
 1 Preencher **todos os dados** da ficha e enviar para o Fax: **(41) 3523-2908**  
 2 Entrar em contato com a Central de Atendimento solicitando aprovação de Crédito  
 3 Horário de Atendimento - Segunda à sexta - das 08:00 às 18:00h

**CENTRAL DE ATENDIMENTO AUF**  
 Para Capitais:  
**4004-3914**  
 Demais Regiões:  
**0800-701-3914**

Cedente	CONTRATO Nº (*)					
	CPF CEDENTE (*)		Nome Completo CEDENTE (*)			
Dados Pessoais Cessionário	CPF CESSIONÁRIO (*)		Nome Completo CESSIONÁRIO (*)			
	Nº Identidade	Orgão Exp.	Data Nascimento (*)	Naturalidade	Nacionalidade ( ) Brasileira ( ) Estrangeira Sexo ( ) Masc. ( ) Fem.	
	Estado Civil ( ) Solteiro ( ) Casado(a) Com. Total Bens ( ) Separado ( ) Viúvo(a) ( ) Casado(a) Com. Univ. Bens ( ) Outros ( ) Divorciado ( ) Casado(a) Com. Parc. Bens		Dependentes	Escolaridade ( ) 1º Grau Compl/Incompl. ( ) 2º Grau Compl/Incompl. ( ) 3º Grau Incompleto ( ) 3º Grau Completo ( ) Pós-Graduação/Doutorado ( ) Analfabeto		
	Nome Completo do Pai		Nome Completo da Mãe			
	Endereço Residencial		Nº	Complemento (Apart./Casa/ETC)		
	Bairro	CEP	Cidade		UF	
	Tempo Residência Atual	<b>Residência</b>	( ) Própria Quitada ( ) Própria Financiada ( ) Funcional ( ) Alugada ( ) c/ Pais ( ) Outros			
	Empresa onde Trabalha	Admissão / mês	Natureza da Operação ( ) Func. Público ( ) P. Liberal / Autônomo / R. Coml ( ) Assalariado ( ) Aposentado / Pensionista			
	Nome da Atividade / Cargo (*)		Renda Bruta Mensal (*)			
	Comprovação ( ) Holerite ( ) Extrato Bancário ( ) Imposto de Renda		Outras Rendas	Comprovada ( ) SIM ( ) NÃO		
	Endereço Comercial		Complemento (Apart./Casa/ETC)			
	Bairro	CEP	Cidade		UF	
	Telefone Fixo (DDD+Nº) ( ) Próprio ( ) Recados		Celular (DDD+Nº)	E-mail		
	Para Sócio, Diretor ou Proprietário	CNPJ (*)				
	Cônjuge	CPF(*)		Nome Completo (*)		
Nº Identidade		Orgão Exp.	Data Nascimento (*)	Naturalidade	Nacionalidade ( ) Brasileira ( ) Estrangeira Sexo ( ) Masc. ( ) Fem.	
Empresa onde Trabalha		Admissão / mês	Natureza da Operação ( ) Func. Público ( ) P. Liberal / Autônomo / R. Coml ( ) Assalariado ( ) Aposentado / Pensionista			
Nome da Atividade / Cargo (*)		Renda Bruta Mensal (*)				
Comprovação ( ) Holerite ( ) Extrato Bancário ( ) Imposto de Renda		Outras Rendas	Comprovada ( ) SIM ( ) NÃO			
Endereço Comercial		Complemento (Apart./Casa/ETC)				
Bairro		CEP	Cidade		UF	
Telefone Fixo (DDD+Nº) ( ) Próprio ( ) Recados		Celular (DDD+Nº)	E-mail			
Para Sócio, Diretor ou Proprietário		CNPJ (*)				
Patrimônio		<b>Bem (Automóvel, Imóvel, etc)</b>	<b>Descrição do bem (Marca, Tipo, Ano, etc)</b>		<b>Valor do Bem</b>	
Referências		<b>Banco</b>	<b>Nome Agencia</b>		<b>Nº Conta</b>	
	<b>Pessoal - Nome</b>	<b>Telefone Fixo (DDD + Nº)</b>	<b>Celular (DDD + Nº)</b>			

\*Declaro(amos) estar de pleno acordo com as condições da operação, com a forma de pagamento de crédito das prestações e que o veículo adquirido encontra-se em perfeitas condições de uso e foi por mim (nós) vistoriado, declarando ainda, que as informações aqui prestadas são a expressão da verdade.

\*Estou ciente de que, na hipótese de emissão de carnê, será devida a Tarifa de Emissão de Ficha de Compensação (TEFC), cobrada por lâmina emitida, no valor acima especificado.

\*Autorizo(amos) a formulação de consulta à Central de Risco de Crédito do Bacen, conforme normas em vigor.

\*Autorizo(amos) que as instituições do Grupo HSBC, no país ou no exterior, tenham acesso a todos os meus(nossos) dados cadastrais e obtenham informações pessoais pertinentes a transações realizadas em qualquer delas, com a finalidade de agilizar e facilitar as operações ativas, passivas e de prestação de serviços, nos mercados financeiros, de capitais, de câmbio, de seguros e de consumo.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Data

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