

### CESSÃO DE DIREITOS

É a transferência do financiamento do atual financiado para um novo proponente, onde Cedente é o financiado e o novo proponente é o Cessionário que é quem irá assumir a dívida.

#### 1. Análise de Crédito:

- a. Para iniciar o processo de Cessão de Direitos CDC é necessário que o cedente ligue para a Central de Atendimento Auto Finance\*;
- b. Preencher a Proposta de Crédito, localizada no final deste documento e enviar para o fax (41) 3523-2734.
- c. O prazo para análise é de 24 horas úteis, todos os dados devem ser preenchidos (na falta de algum dado o prazo poderá ser alterado); Para saber o parecer da análise entrar em contato com a Central de Atendimento Auto Finance\*;
- d. A Cessão sendo aprovada, solicitar ao atendente da central a confecção do kit de transferência de dívida que contém: Nota Promissória, Carta Cedente e Cessionário, Aditivo de Contrato e Carta explicativa. Estes documentos serão enviados via e-mail ou correio a quem irá assumir a dívida (Cessionário)

#### 2. Pagamento da Tarifa \* caso a Cessão seja Aprovada.

- a. Efetuar o pagamento da tarifa de Cessão de Direitos em qualquer agência do HSBC, no valor de R\$ 350,00. Informe ao caixa os seguintes dados: Faixa 50.60.74.5, e BDU (BDU = número do contrato);

#### 3. É necessário enviar ao HSBC:

- a. Comprovante de pagamento da tarifa no valor de R\$ 350,00;
- b. 01 Cópia simples do RG, CPF e Comprovante de Residência recente, do cessionário e avalista se houver;
- c. A Nota Promissória assinada pelo cessionário e avalista se houver;
- d. Carta do cedente e Carta do cessionário, devidamente assinadas;
- e. 02 Fichas Cadastrais assinadas pelo cessionário e avalista se houver;
- f. 04 vias do Aditivo do Contrato que devem estar assinadas pelo financiado e o novo proponente, com firmas reconhecidas por autenticidade;

Todos os documentos acima citados devem ser enviados para o endereço abaixo:

Aos Cuidados de AUF – Cessão de Direitos CDC

**Caixa Postal: 16.001**

**Curitiba/PR**

**CEP: 81.611-970.**

#### 4. Conclusão do Processo:

- a. A análise/conferência é feita em 07 dias úteis após a recepção da documentação. Se houver pendências de assinaturas, rasuras, ou documentos faltantes, o cliente será informado via telefone, e-mail e/ou devolução dos documentos para correção.
- b. **Se não houver nenhum tipo de pendência** o financiamento é transferido ao novo proponente, sendo ele o novo responsável pelo pagamento do carnê e obrigações junto ao HSBC. O carnê será reemitido e enviado ao novo proponente (Cessionário).

O processo só será considerado concluído após a transferência do veículo junto ao DETRAN de destino pelo novo proprietário, o qual, segundo o Código de Transito Brasileiro, dispõe de até 30 dias para fazê-lo.

Atenciosamente,

**HSBC Bank Brasil S.A. – Banco Múltiplo**

Central de Atendimento Auto Finance\*

Atendimento de segunda a sexta, das 8h às 20h

São Paulo - **4004-3914**

Demais Localidades e Estado do Rio de Janeiro - **0800 701 3914**

Sac HSBC – 0800 729 5977

Sac HSBC Deficientes Físicos Auditivos – 0800 701 5934

Ouvidoria do Grupo HSBC – 0800 701 3904

---

## CRV – Certificado de Registro de Veículo

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES		AUTORIZAÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA DE VEÍCULO	
DETRAN RJ Nº 7378732991 COD 160 SEGURANÇA: 28180417463		AUTORIZO O DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO-DETRAN, TRANSFERIR O REGISTRO DESTA VEÍCULO, PARA:	
CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO		VALOR-R\$ _____	
PLACA	COD. TIPO/VIA	NOME DO COMPRADOR _____	
1	84196Z017	RG: _____ CPF/CGC: _____	
NOME ENDEREÇO HSBC BANK BRASIL S/A BCD MULTIPLD RUA POET JOAQUIM J DA SILVA		ENDEREÇO: _____	
CIVILIDADE 01.701.201/0001-89		LOCALIDADE: _____	
PLACA DAC0623		ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR) _____	
NOME INTERLOCUTOR ASM 727 VEICULOS LTDA		VENDEDOR SE ISENTA DE QUALQUER RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA, CIVIL OU CRIMINAL A PARTIR DA DATA ACIMA, CABENDO AO COMPRADOR A IMEDIATA TRANSFERÊNCIA DO REGISTRO DO VEÍCULO PARA O SEU NOME. A TRANSFERÊNCIA DE REGISTRO PODERÁ SER COMUNICADA PELO VENDEDOR, REMETENDO Cópia DESTA DOCUMENTO AO DETRAN, APÓS DEVIDAMENTE PREENCHIDO E FIRMADO.	
PLACA ANTIGA	CHASSI	DE ACORDO: _____ ASSINATURA DO COMPRADOR _____	
VUC0623/RJ	9BWJB09N35P014C28	RECONHECIMENTO DE FIRMA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR) CONFORME ART. 389 C.P.C.	
ESPECIE/TIPO	GRUPO		
PAS/AUTOMOVEL/NAO APLIC	(GAS)		
VEICULO	MOD.FIN.		
VW/POLO SEDAN 1.6	004		
CARROZ./COR	COR		
5 PAS/100/1599	PAR		
*****CONSULTANDO O ESTADO DE SÃO PAULO***** VEIC. MODIFICADO POR ENDEREÇO DE SOLTA *****Estado de Registro de Veículo***** *****PLACA: 24/007.253.8***** *****DETRAN RJ***** *****006*****			
COD. CIDADE	DATA		
RIO DE JANEIRO	02062008		
ZALR			

HSBC Serviços e Participações Ltda.  
Aos Cuidados de AUF – Cessão de Direitos CDC.  
**Caixa Postal: 16.001**  
**Curitiba/PR**  
**CEP: 81.611-970.**



Recorte e Cole este endereço no seu envelope

**INSTRUÇÕES**

- 1 Preencher **todos os dados** da ficha e enviar para o Fax: (41) 3523-2734
- 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/ Doutoradoro ( ) Analfabeto		
	Nome Completo do Pai		Nome Completo da Mãe			
	Endereço Residencial				Nº	Complemento (Apart./Casa/ETC)
	Bairro	CEP	Cidade		UF	
	Tempo Residência Atual	Residência	( ) 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 ( ) Declaração Contador ( ) Imposto de Renda ( ) Decore ( ) Outros				Outras Rendas	Comprovada ( ) SIM ( ) NÃO
	Endereço Comercial				Complemento (Apart./Casa/ETC)	
	Bairro	CEP	Cidade		UF	
	Telefone Fixo (DDD+Nº) ( ) Próprio ( ) Recados		Calular (DDD+Nº)	E-mail		
	Para Sócio, Diretor ou Proprietário	CNPJ (*)				
	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 ( ) Declaração Contador ( ) Imposto de Renda ( ) Decore ( ) Outros				Outras Rendas	Comprovada ( ) SIM ( ) NÃO	
Endereço Comercial				Complemento (Apart./Casa/ETC)		
Bairro	CEP	Cidade		UF		
Telefone Fixo (DDD+Nº) ( ) Próprio ( ) Recados		Calular (DDD+Nº)	E-mail			
Para Sócio, Diretor ou Proprietário	CNPJ (*)					
Patrimônio	Bem (Automóvel, Imóvel, etc)	Descrição do bem (Marca, Tipo, Ano, etc)		Valor do Bem		
Referências	Banco	Nome Agencia		Nº Conta		
	Pessoal - Nome	Telefone Fixo (DDD + Nº)		Celular (DDD + Nº)		

\*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(s) Cliente(s)