PROPOSTA PARA CADASTRO DE CLIENTE

COMPLEMENTO DE DADOS

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Nome do Cônjuge: _____

Data de Nascimento do Cônjuge: __/__/__ Sexo do Cônjuge: Masculino ☐ Feminino ☐

Empresa do Cônjuge: _____

Telefone Comercial: (__)____–____ Ramal: ____ Celular: (__)____–____

Nome do(a) 1º Filho(a): _____

Data de Nascimento: __/__/__ Sexo: Masculino ☐ Feminino ☐

Nome do(a) 2º Filho(a): _____

Data de Nascimento: __/__/__ Sexo: Masculino ☐ Feminino ☐

Nome do(a) 3º Filho(a): _____

Data de Nascimento: __/__/__ Sexo: Masculino ☐ Feminino ☐

REFERÊNCIA PESSOAL

Nome de Referência Pessoal 1 _____

Telefone: (__)____–____ Ramal: ____

Relacionamento: Cônjuge ☐ Irmão ☐ Pai/Mãe ☐ Filho(a) ☐ Amigo ☐ Vizinho ☐ Namorado(a) ☐ Outro ☐

Nome de Referência Pessoal 2 _____

Telefone: Telefone: (__)____–____ Ramal: ____

Relacionamento: Cônjuge ☐ Irmão ☐ Pai/Mãe ☐ Filho(a) ☐ Amigo ☐ Vizinho ☐ Namorado(a) ☐ Outro ☐

Assumo inteira responsabilidade pelas informações aqui prestadas e autorizo sua confirmação. Ao assinar esta proposta, autorizo a emissão do(s) cartão(ões) de crédito aqui solicitado(s), estando ciente de que tal emissão está sujeita à aprovação de crédito, reservando-se a Natural Administradora o direito de, a seu único e exclusivo critério, aceitar ou não o ingresso do titular e de adicional no sistema (estou também ciente de que, caso a proposta seja negada, os documentos entregues juntamente com a proposta serão destruídos), e declaro-me vinculado ao Contrato de Emissão e Utilização do Cartão de Crédito da Natural Administradora, devidamente registrado/averbado sob o número 1702661 no cartório do 1º Ofício de Registro de Títulos e Documentos da Cidade do Rio de Janeiro.

_____, _____ de 2 _____

_____
Assinatura do Cliente Titular

USO INTERNO (preenchimento exclusivo dos funcionários das lojas credenciadas*)

INCLUSÃO ☐ ALTERAÇÃO ☐

Loja ____ Número do Cartão: _____

Tipo de Cadastro: Normal ☐ Externo ☐ Funcionário ☐ Nome do Vendedor: _____

Limite Sugerido Score: ____ Limite Concedido: ____

Observações

Lojas da rede Hortifruti/Tuti Fruti

Não jogue este impresso em via pública.

Se antes você era cliente, agora você faz parte do seleto clube da Hortifruti. Isso quer dizer que, além de fazer suas compras no crédito, você tem descontos em mais de 40 itens e ainda participa de promoções especiais.

E o melhor é que para ter o seu Cartão Hortifruti ***não é preciso pagar nenhuma taxa administrativa****, basta ir a uma loja credenciada* perto de você e solicitar o seu.*

Novo Cartão Hortifruti.
Você, no seleto clube das estrelas da natureza.

**Lojas da rede Hortifruti/Tuti-Fruti*

VEJA AS VANTAGENS

- **Sem taxa administrativa**
- **Sem anuidade**
- Compra com pagamento em até 40 dias sem juros
- Descontos em mais de 40 itens da loja
- Financiamento de parte do saldo da fatura após pagamento do valor mínimo devido
- Pagamento nas lojas credenciadas, inclusive aos sábados e domingos
- Pagamento na rede bancária, caixa eletrônico e via internet
- Prêmios e promoções especiais
- Até 02 cartões adicionais grátis
- 12 datas de vencimento à sua escolha
- 2x sem juros

Documentos necessários para adesão (cópias e originais): identidade, CPF, comprovantes de renda e de residência.

Ao pagar sua fatura nas lojas credenciadas, seu crédito é recomposto automaticamente. Nos pagamentos efetuados na rede bancária o limite de crédito será recomposto respeitando os prazos de compensação. O pagamento da fatura só pode ser efetuado através de dinheiro, cheque à vista do titular ou adicional e cartão de débito.

Central de atendimento: para as cidades de Rio de Janeiro-RJ e Vitória-ES: 4004-1076. Demais localidades: 0300-7897610.

PROPOSTA PARA CADASTRO DE CLIENTE

DADOS PESSOAIS

Nome:
Nome a ser gravado no seu cartão:
Data de Nascimento: / /
CPF: . . - RG: Órgão Emissor:
Cidade de Nascimento: Estado de Nascimento:
Sexo: Masculino ☐ Feminino ☐ Renda Principal do Titular: . ,00 Com comprovação? Sim ☐ Não ☐
Tipo de Comprovação: CTPS/Holerite ☐ Comprovante INSS ☐ Pro-Labore ☐ Notificação do IR ☐ Outros ☐
Estado Civil: Solteiro ☐ Casado ☐ Viúvo ☐ Divorciado ☐ Outros ☐
Número de Dependentes: Escolaridade: Fundamental *(primário e ginásio)* ☐ Médio *(colegial)* ☐ Superior ☐
Emprego: Autônomo ☐ Funcionário Público ☐ Profissional Liberal ☐ Aposentado ☐ Funcionário registrado ☐
Empresário ☐ Do Lar ☐ Está neste emprego desde quando? /

DADOS RESIDENCIAIS

Endereço:
Bairro: Cidade: Estado:
CEP: – Telefone: ( ) – Celular: ( ) –
Moradia: Própria Quitada ☐ Própria Não Quitada ☐ Alugada ☐ Com Pais ☐ Com Parentes ☐
Outros Reside neste endereço desde quando? /
E-mail:

DADOS PROFISSIONAIS

Empresa: CNPJ:
Dep: Cargo:
Endereço:
Bairro: Cidade: Estado:
CEP: – Telefone: ( ) – Ramal:

ONDE DESEJA RECEBER SUA FATURA E CORRESPONDÊNCIA

Em Casa ☐ No Trabalho ☐

PESSOAS QUE CONTRIBUEM COM O ORÇAMENTO DE SUA CASA (se houver)

Complemento de Renda CPF: . . - Renda Líquida: . ,00
Grau de Parentesco: Cônjuge ☐ Filho(a) ☐ Outro

DADOS PARA CARTÕES ADICIONAIS (se desejar)

Adicional 1 Nome a ser gravado no cartão:
CPF: . . - Data de Nascimento: / /
Adicional 2 Nome a ser gravado no cartão:
CPF: . . - Data de Nascimento: / /

ESCOLHA O DIA DE VENCIMENTO DE SUA FATURA MENSAL

01 ☐ 03 ☐ 06 ☐ 08 ☐ 11 ☐ 13 ☐ 16 ☐ 18 ☐ 21 ☐ 23 ☐ 26 ☐ 28 ☐