

Prezado cliente,

O Banco do Nordeste fica honrado por ter sido escolhido para ser o seu Banco.

Para mantermos o seu cadastro atualizado, faz-se necessário a conferência das informações cadastrais listadas abaixo, assinalando a confirmação e/ou retificação das informações

Seja bem-vindo ao Banco do Nordeste.

Agência Responsável

**I - Identificação**

Nome

Como gostaria de ser chamado?

CPF

Nº Identidade

Órgão emissor

UF

Data da emissão

Data de Nascimento

Sexo

M

F

País de Nascimento

Possui múltipla cidadania?

Sim

Não

Nacionalidade(s)

Naturalidade (se pais de nascimento for Brasil)

UF Nascimento (se pais de nascimento for Brasil)

Possui Green Card?

Sim

Não

Possui residência fiscal em outro país que não o Brasil?

Sim  (Informar o País)

Não

Caso o país de residência fiscal não seja o Brasil, informar o NIF (Número de Identificação Fiscal)

Naturalizado?

Sim

Não

Nome do Pai

Nome da Mãe

Estado Civil:

Solteiro

Casado

Divorciado

Separado Judicialmente

Viúvo

Regime de Casamento:

Comunhão Parcial

Comunhão Universal

Separação Obrigatória

Separação Convencional

Participação final nos aqüestos

Possui União Estável?

Sim

Não

Nome do Cônjuge ou Companheiro(a)

CPF do Cônjuge ou Companheiro(a)

Renda Bruta Mensal do Cônjuge ou Companheiro (a)

Grau de Instrução:

Comp.

Incompleto

1º Grau

2º Grau

3º Grau

Especialização

Mestrado

Doutorado

Cor ou Raça (categorias IBGE):

Preta

Amarela

Parda

Branca

Indígena

Endereço Residencial (Logradouro, nº, complemento, bairro, cidade, UF, CEP)

Telefone Residencial

( )

Celular

( )

Fax

( )

E-mail

Endereço Comercial (Logradouro, nº, complemento, bairro, cidade, UF, CEP)

Telefone Comercial ( )	Ramal	Ponto de referência do endereço comercial
---------------------------	-------	-------------------------------------------

Endereço adicional p/ contato (Logradouro, nº, complemento, bairro, cidade, UF, CEP)

Telefone adicional ( )	Caixa Postal	Ponto de referência	Endereço p/ correspondência <input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Adicional
---------------------------	--------------	---------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

É dependente Financeiro? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Nome do Responsável Financeiro	CPF do Responsável Financeiro
---------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------	-------------------------------

Profissão	Empresa onde trabalha
-----------	-----------------------

Cargo ou Função	Tempo de serviço	Renda Bruta Mensal
-----------------	------------------	--------------------

Faturamento bruto anual da atividade rural (obrigatório para produtores rurais/agricultores)

II - Rendas (caso possua mais de uma fonte)	
Origem	Valor

III - Atividades Econômicas		
Tipo de Atividade	Município/UF onde Desenvolve a Atividade	Tempo de Experiência

IV - Participações em Empresas				
CNPJ	Empresa	Cargo	% Participação Capital Total	% Participação Capital Votante

V - Bens Imóveis		
Tipo de Bem	Localização	Valor Declarado

VI - Bens Móveis (Veículos e Máquinas)					
Tipo de Bem	Marca	Ano de Fabricação	Modelo	Quantidade	Valor


### VII - Semoventes

Tipo / raça	Quantidade	Valor

### VIII - Relacionamento com Outros Bancos

Nome da Instituição	Tipo de relacionamento
	<input type="checkbox"/> Conta Corrente <input type="checkbox"/> Aplicações <input type="checkbox"/> Empréstimo/Financiamento <input type="checkbox"/> Cartões <input type="checkbox"/> Seguros
	<input type="checkbox"/> Conta Corrente <input type="checkbox"/> Aplicações <input type="checkbox"/> Empréstimo/Financiamento <input type="checkbox"/> Cartões <input type="checkbox"/> Seguros
	<input type="checkbox"/> Conta Corrente <input type="checkbox"/> Aplicações <input type="checkbox"/> Empréstimo/Financiamento <input type="checkbox"/> Cartões <input type="checkbox"/> Seguros

### IX - Referências Pessoais e Comerciais Tipo: Bancária(B), Comercial(C) e Pessoal(P)

Tipo	Empresa	Pessoa de Contato	Cidade/Estado (Agência para referência bancária)	Telefone

### X - Produtos / Serviços

Pretende utilizar os seguintes produtos e serviços?

- Conta Corrente     Conta Salário     Conta Simplificada     Poupança  
 Aplicações     Empréstimo     Financiamento     Outros

### XI - Solicitação / Autorização / Declarações

1) Solicito o meu cadastramento junto ao Banco do Nordeste do Brasil S.A. e autorizo o débito ou imputação das tarifas relacionadas a este serviço conforme tabela de tarifas vigentes.

2) Autorizo o Banco do Nordeste do Brasil S.A. a consultar, no Sistema de Informações de Crédito (SCR), no sítio do Banco Central do Brasil, na Internet, nos moldes da legislação em vigor, sobre todos os dados ali constantes a meu respeito, relativamente a financiamentos, empréstimos, descontos, adiantamentos e quaisquer outras modalidades de operação de crédito de minha responsabilidade perante quaisquer instituições financeiras e outras instituições autorizadas a funcionar pelo Banco Central do Brasil.

