



PROPOSTA DE CONTRATAÇÃO (VENDA MANUAL)

Administradora de Consórcio: M.16 Administradora de Consórcios Ltda., inscrita no CNPJ/MF sob o nº 58.860.976/0001-14, com sede na Praça Otávio Rocha, nº 65, Centro, na cidade de Porto Alegre, Estado do Rio Grande do Sul.

1. DADOS DO CLIENTE (CONSORCIADO)

Nome completo: _____

CPF/CNPJ: _____ RG: _____ UF: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____ Estado civil: _____

Telefone: (____) _____ e-mail: _____

Endereço: _____

2. DADOS DA VENDA (CARTA DE CONSÓRCIO - Moto)

Modalidade: Moto

Valor da Carta de Crédito: **Quantidade**

() R\$ 15.000,00 (quinze mil reais) ()

() R\$ 30.000,00 (trinta mil reais) ()

Prazo do Plano: 100 (cem) meses

Valor da Parcela Inicial Estimada:

() R\$ 184,68 – para carta de R\$ 15.000,00

() R\$ 369,36 – para carta de R\$ 30.000,00

Composição da Parcela: parcela mensal é composta pelos seguintes encargos: (i) Taxa de Administração: 10% (Dez por cento), diluída no prazo do plano; (ii) Fundo de Reserva: 4% (quatro por cento), diluído no prazo do grupo; (iii) Seguro Prestamista: 0,080% (zero vírgula zero oitenta por cento) ao mês, incidente sobre o valor da carta de crédito, conforme regulamento.

Forma de pagamento das parcelas: **Primeira parcela:** pagamento via PIX, por meio do QR Code **Pagamento** abaixo disponibilizado, no ato de assinatura desta proposta; **Demais parcelas:** enviadas mensalmente por boleto bancário ao e-mail informado pelo consorciado. O consorciado compromete-se a manter seus dados de contato atualizados para fins de recebimento dos boletos.

Declaro que: I. Todas as informações acima prestadas são verdadeiras, autorizando sua utilização para fins de análise cadastral e formalização da venda; II. Foram previamente apresentadas todas as condições da contratação, bem como será disponibilizado o acesso à minuta do contrato, encaminhada por meio do aplicativo WhatsApp , pelo número **(11) 98140-6486**; III. Compromete-se a encaminhar, por esse mesmo contato, imagem legível de seu documento pessoal para fins de cadastro.

Local/Data: _____

Assinatura do Cliente: _____



QR CODE PAGAMENTO PIX

