



## FORMULÁRIO SOLICITAÇÃO DE PORTABILIDADE

### À INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Razão Social: **Banrisul S.A.** CNPJ Base: 92702067  
Endereço: Rua Caldas Júnior, 108 – Porto Alegre/RS CEP: 90.018-900

Por este instrumento, o **CLIENTE (SOLICITANTE)**, devidamente qualificado abaixo, solicita formalmente e em conformidade com as regras da Resolução 4.292/13 do Banco Central do Brasil (Bacen), a portabilidade da operação de crédito consignado, conforme segue:

### IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE (SOLICITANTE)

Nome: .....

CPF: ..... Data de Nascimento: ..... / ..... / .....

Telefone (incluir código DDD): ( ..... ) .....

Nome da Mãe: .....

Documento de Identificação: ..... Tipo: .....

Data de Emissão: ..... / ..... / ..... Órgão Emissor: .....

### DADOS DA OPERAÇÃO ORIGINAL

Número do Contrato: .....

Instituição Credora Original: .....

### DADOS DA PROPOSTA

Data referência saldo devedor: ..... / ..... / ..... Valor saldo devedor: .....

Taxa juros nominal % a.a.: ..... Taxa juros efetiva % a.a.: .....

CET % a.a.: ..... Prazo: ..... Valor da prestação: .....

### TITULAR

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

Data: ..... / ..... / .....

### DECLARAÇÃO DO ANALFABETO OU IMPEDIDO DE ASSINAR

Declaro que ouvi a leitura deste documento, na presença das testemunhas, tendo compreendido seu conteúdo e estando ciente das condições e obrigações que assumi na presente. A rogo do(a) CLIENTE, assina o rogado:

DIGITAL DO  
TITULAR

### TESTEMUNHAS

\_\_\_\_\_  
Nome: .....

CPF: .....

\_\_\_\_\_  
Nome: .....

CPF: .....

\_\_\_\_\_  
Nome: .....

CPF: .....

Para sugestões, reclamações e solução de conflitos, o **CLIENTE** deve entrar em contato pelos seguintes canais: Central de Relacionamento ao Cliente - Capitais e regiões metropolitanas - 3003.0511 / Demais localidades - 0800.7200011; Serviço de Atendimento ao Cliente - 0800.6461515; Ouvidoria - 0800.6442200, em dias úteis, das 9h às 17h.