



American Life Companhia de Seguros
 Av. Angélica, 2029 – Santa Cecília – São Paulo – SP – CEP 01227-200
 Fone: (11) 3258-0022 – Fax: (11) 3231-4446 – CNPJ 67.865.360/0001-27

Campinas

**AVISO DE SINISTRO
 VIDA EM GRUPO E/OU ACIDENTES
 PESSOAIS**

INFORMAÇÕES DO ESTIPULANTE								
ESTIPULANTE/EMPREGADOR <i>Sind. Tráb. Serv. Públ. Muc. Cps.</i>						APÓLICE Nº		
SEGURADO <i>Francisco Sobrato</i>						DATA DE NASCIMENTO <i>27/09/22</i>	PROFISSÃO <i>Apes.</i>	ESTADO CIVIL <i>União Estável</i>
SINISTRO DE <input checked="" type="checkbox"/> MORTE <input type="checkbox"/> INVALIDEZ <input type="checkbox"/> PROFISSIONAL		CAUSA		DATA ADMISSÃO	ÚLTIMO DIA TRABALHADO	ÚLTIMO SALÁRIO		
<input type="checkbox"/> NATURAL <input type="checkbox"/> DOENÇA <input type="checkbox"/> ACIDENTE ESTEVE AFASTADO DO TRABALHO NOS ÚLTIMOS 3 ANOS? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO - EM CASO AFIRMATIVO INFORME O PERÍODO E MOTIVO De ___/___/___ a ___/___/___ - Motivo : _____ De ___/___/___ a ___/___/___ - Motivo : _____ De ___/___/___ a ___/___/___ - Motivo : _____ De ___/___/___ a ___/___/___ - Motivo : _____ Estava aposentado? <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO Desde quando? _____ - Motivo : _____								
BENEFICIÁRIOS								
NOME <i>Elza Lemos de Souza</i>		GRAU DE PARENTESCO <i>Companheira</i>		ENDEREÇO <i>Av. Antônio Carneiro de Miranda 566 W. São Bento Cps, SP.</i>			IDADE <i>79</i>	
<i>Cps, 06/08/2015</i> LOCAL E DATA				SIND. DOS TRAB. SERV. PÚBLICO MUNICIPAL DE CAMPINAS CARIMBO E ASSINATURA DO ESTIPULANTE/EMPREGADOR				
INFORMAÇÕES DO SEGURADO								
SEGURADO				DATA DE NASCIMENTO	PROFISSÃO	TELEFONE		
ENDEREÇO				CIDADE		UF		
DATA DO ACIDENTE	HORA	LOCAL DO ACIDENTE						
DESCREVA COMO OCORREU O ACIDENTE, SUAS CAUSAS E CONSEQÜÊNCIAS								
TEVE INTERVENÇÃO POLICIAL? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO QUAL? _____								
PESSOAS QUE PRESENCIARAM O ACIDENTE OU SOCORRERAM O SEGURADO								
NOME				ENDEREÇO				
NOME				ENDEREÇO				
INFORMAÇÕES SOBRE O PRIMEIRO SOCORRO MÉDICO								
DATA 1º SOCORRO	LOCALIDADE			ESTABELECIMENTO				
ENDEREÇO				CIDADE	UF	TELEFONE		
NOME DO MÉDICO			CRM Nº	ENDEREÇO				
INFORME OUTROS SEGUROS DE VIDA / ACIDENTES PESSOAIS EM VIGOR NESTA DATA								
SEGURADORA	APÓLICE Nº	MORTE NATURAL	MORTE ACIDENTAL	INV. PERM. ACIDENTE	INV. PERM. DOENÇA	PROFISSIONAL		
Nesta oportunidade, autorizo a American Life Companhia de Seguros, através de sua assessoria médica, a obter de todo e qualquer médico, instituições hospitalares e previdenciárias, que atenderam ao segurado, as informações sobre o seu estado de saúde. Os médicos e/ou instituições informantes ficam liberadas da obrigação de guardar sigilo profissional.								
<i>Cps, 06/08/2015</i> LOCAL E DATA				<i>X Elza Lemos de Souza</i> ASSINATURA DO SEGURADO E/OU RESPONSÁVELS				

DECLARAÇÃO DE HERDEIROS

Declaro (amos), para os devidos fins e efeitos de direito, que sou (somos) o(s) único(s) herdeiro(s) legal (ais) e beneficiário(s) de FRANCISCO SERKATO, que faleceu em 26/06/2015, o falecido era (casado, solteiro, divorciado, vivia em união estável) ELZA LEMOS DE SOUZA

Declaro estar ciente de que caso esta Declaração não seja a expressão da verdade, ressarciremos a Seguradora dos prejuízos decorrentes, além de estarmos sujeitos à ação criminal por infração do Art. 299 do Código Penal Brasileiro.

CAMINAS 06-08-2015

(Local e Data)

Beneficiários

Nome: ELZA LEMOS DE SOUZA

RG: 144169923-0

CPF: 44066481888

Endereço: AV ANTONIO CARVALHO MIRANDA 566

Assinatura: X Elza Lemos de Souza

SÃO BERNARD DO CAMINAS - SP

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

Endereço: _____

Assinatura: _____

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

Endereço: _____

Assinatura: _____

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8200-8

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

MAIOR DE 65 ANOS

42646642

Elza Lemos de Souza
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ESTIVA
NÃO PLASTIFICAR
CINZA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 14.469.923-0 2 via DATA DE EXPEDIÇÃO 05/06/2015

NOME
ELZA LEMOS DE SOUZA

FILIAÇÃO
EDELTRUDES LEMOS DE SOUZA
ANA ALVES DE SOUZA

NATURALIDADE
ESTRELA DO SUL - MG

DATA DE NASCIMENTO
17/01/1936

DOC ORIGEM
ESTRELA DO SUL-MG STA RITA DA ESTRELA CN:LV.A4 /FLS.156/
Nº00661

CPF
440664818/68

Cestano Paulo Filho
Delegado de Polícia Distritório IIRGD, SSP, SP
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

**CAMPREV**Instituto de Previdência Social
do Município de Campinas

C.N.P.J.: 06.916.689-0001/85

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO
APOSENTADOS / PENSIONISTAS

Mês Referência: Julho / 2015

Nome FRANCISCO SERRATO						Prontuário 18937	
Estab. CAMPREV	Lotação A004	Categoria APS	Tipo Salário MENSALISTA	Agência 042617	Conta Corrente 000000088439	Banco 1	Data de Admissão 01/05/1995
Código/Cargo 95070- COND.VEICULOS MAQUINAS						Tabela Salarial 985/C /36/1D	
Pensionista de:							

Código de Verba	Referência	Provento	Desconto
1 VENC. BASE	216,00	1.843,52	
6 AD.TEMP.SERV	16,00	311,34	
60 AUX. NUTRIC.		120,00	
91 INC.LEI12592		102,38	
94 VPE.II ENQ.		64,57	
112 AD.13.SALAR.	6,00	1.160,91	
500 M.SINDICATO	2,00		38,92
684 SIND-BENEFIC			734,21

TOTAIS		Salário Base 1.843,52	Proventos 3.602,72	Descontos 773,13
Data de Admissão PMC/SETEC/FUMEC/CÂMARA			Base CAMPREV 0,00	
Dep. IR 1	Dep SF 0		Base I.Renda 537,83	Líquido a receber 2.829,59

MENSAGENS

Empresa

Abertura de Conta Corrente no BRADESCO de 03 a 17/08/2015, das 7h00 às 21h00, de acordo com a ordem alfabética indicada no site: camprev.campinas.sp.gov.br ou ligue 0800-882.0202.

Estabelecimento

Acesse seu extrato previdenciário no site, junto ao holerite digital.



Remetente:
 Banco do Brasil
 CSL São Paulo - Dereg
 Rua Verbo Divino, 1830
 Chácara Santo Antônio
 CEP 04719 907 - São Paulo - SP



Fechamento autorizado.
 Pode ser aberto pelo ECT.



R-BLC/CTC CAMPINAS SPI CID 1/NAC/ 75-PT DNECDD PARQUE ITAJILIA/1/*
FRANCISCO SERRATO
 AV ANTONIO CARVALHO DE MIRANDA 566 FUNDOS - VILA SAO BENTO
 13034-673 CAMPINAS SP

Uso dos Correios

- Ausente
- Falecido
- Recusado
- Mudou-se
- Não existe o nº indicado
- Desconhecido
- Não Procurado
- Endereço insuficiente
- Data de Reintegração
- Rubrica do Carteiro
- Outros (especificar)

J11P1201D220715A140



ELZA LEMOS DE SOUZA
 AV ANTONIO CARVALHO DE MIRANDA, 566 FD
 VILA SAO BENTO
 13034-673 CAMPINAS/SP

Nota Fiscal

Conta de Energia Elétrica
 N° 201505002589663 série C
 Data de Emissão 20/05/2015
 Data de Apresentação: 25/05/2015
 Pág: 01 de 01
 Conta Contrato N° 310045581726

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
12	CAMBU679-00000516	124593062	704008463

Reservado ao Fisco
 6F17.A384.DB35.335E.EA7F.51DC.D879.8392

Reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Solicite os Serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança:
www.cpf.com.br, "Serviços Online", 24h com você.

ELZA LEMOS DE SOUZA

83660000001 374200403003 464654129038 100455817260

Autenticação Mecânica



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 12.557.700-X DATA DE EXPEDIÇÃO 17/JUL/2014

NOME FRANCISCO SERRATO

FILIAÇÃO JOSE SERRATO

E CATALINA MORENO

NATURALIDADE RIBEIRÃO PRETO - SP

DOC ORIGEM PALESTINA-SP

PALESTINA

CC: LV.B001/FLS.0171/N.000166

CPF 554509978/68

DATA DE NASCIMENTO 24/ABR/1922

Roberto *Roberto* 180 Delegado Divisionário

ASSINATURA DO DIRETOR IIRCD/SSPSP

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RIG

MAIÇON DE 65 ANOS DO GUMBLETON DAUNT

8210-7

PROIBIDO PLASTIFICAR

POLEGAR DIREITO

NÃO ALFABETIZADO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

8739-045318

REMETENTE UNIDADE DA SRF - CAMPINAS		FRANCISCO SERRATO	
R SEIS, 91, JD MIRANDA		FRANCISCO SERRATO	
13100 - CAMPINAS, SP		FRANCISCO SERRATO	
ND - C/1556122		FRANCISCO SERRATO	
SECRETÁRIO DA RECEITA FEDERAL		SECRETÁRIO DA RECEITA FEDERAL	
NASCIMENTO 23.04.24		NASCIMENTO 23.04.24	
INSCRIÇÃO NO CPF 554 509 978 68		INSCRIÇÃO NO CPF 554 509 978 68	
CONTRIBUINTE FRANCISCO SERRATO		CONTRIBUINTE FRANCISCO SERRATO	

ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE PORTUGUESA DE BENEFICÊNCIA
HOSPITAL BENEFICÊNCIA PORTUGUESA
Rua Tiradentes , 165 – Guanabara / Fone (19) 0800.202.0255
Campinas – São Paulo - CEP 13.023-190

DECLARAÇÃO

Campinas, 21 de JULHO de 2015.

Declaramos que o usuário abaixo é/foi cliente do Plano de Saúde da Beneficência Portuguesa.

TITULAR FINANCEIRO: FRANCISCO SERRATO

DEPENDENTE: ELZA LEMOS DE SOUZA

CÓDIGO: 84068

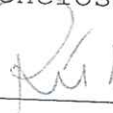
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE SAÚDE PORTUGUESA DE BENEFICENCIA

DATA DE INCLUSÃO: 01/01/2013

DATA DE EXCLUSÃO: ATIVO

CARÊNCIA: SEM CARÊNCIA

PLANO: REGULAMENTADO - Lei 9656/98
CÓDIGO DO PRODUTO: 462.718.99.101

Atenciosamente

RUBIA PIMENTEL
Aux. Administrativo
Saúde Beneficência

RUBIA PIMENTEL

Financeiro - Plano de Saúde RSPB

Fone: 0800.202.0255

CNPJ: 11.939.445/0001-58

ANS – nº 41753-0



HOSPITAL
**Beneficência
Portuguesa**
CAMPINAS

REAL SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICÊNCIA

HOSPITAL BENEFICÊNCIA PORTUGUESA

Rua 11 de Agosto 557 – Botafogo - Fone (19) 3739 - 4000

Campinas – São Paulo - CEP 13023-190

sac@saudebeneficencia.com.br

DECLARAÇÃO

Campinas, 21 de JULHO de 2015.

Declaramos que o usuário abaixo é/foi cliente do Plano de Saúde da Beneficência Portuguesa.

TITULAR FINANCEIRO: FRANCISCO SERRATO

DEPENDENTE: ELZA LEMOS DE SOUZA

CÓDIGO: 84068

EMPRESA: PESSOA FÍSICA

DATA DE INCLUSÃO: 09/09/2008

DATA DE EXCLUSÃO: 31/12/2012

CARÊNCIA: SEM CARÊNCIA

PLANO: REGULAMENTADO - Lei 9656/98

CÓDIGO DO PRODUTO: 462.718.101

Atenciosamente

RUBIA PIMENTEL
Aux. Administrativo
Saúde Beneficência

RUBIA PIMENTEL

Financeiro - Plano de Saúde RSPB

Fone: (19) 2519-6200

CNPJ: 46.030.318/0001-16

ANS – nº 35218-7



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Certidão de Óbito

NOME:

FRANCISCO SERRATO

MATRÍCULA:

115196 01 55 2015 4 00178 250 0031592 46

SEXO Masculino	COR Branca	ESTADO CIVIL E IDADE Viúvo, 93 anos
-------------------	---------------	--

NATURALIDADE Ribeirão Preto, São Paulo	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CPF 554.509.978-68, RG 12557700X SSP/SP	ELEITOR Não
---	--	----------------

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA
Filho de JOSÉ SERRATO e de CATALINA MORENO. Residência do falecido: Rua Marcelina Ramos Meira nº 277, Jardim Santa Izabel, Hortolandia, São Paulo

DATA E HORA DE FALECIMENTO Vinte e seis de junho de dois mil e quinze, às 21h00min	DIA 26	MÊS 06	ANO 2015
---	-----------	-----------	-------------

LOCAL DE FALECIMENTO
Hospital Beneficência Portuguesa

CAUSA DA MORTE
insuficiência respiratória, broncopneumonia, fratura de fêmur

SEPULTAMENTO / CREMAÇÃO Cemitério Parque das Aléias, Campinas, SP	DECLARANTE Rodrigo Pereira dos Santos, brasileiro, RG 343783927 SP, pintor industrial, casado, residente Rua Marcelina Ramos Meira, 277, Jardim Santa Izabel, Hortolândia, SP, neto
--	--

NOME E Nº DE DOCUMENTO DO(S) MÉDICO(S) QUE ATESTOU(ARAM) O ÓBITO
Ana Lucia Andrade Noronha Kanashiro, CRM 90900

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES
Ato registrado no livro C-178, às folhas 250v sob o nº 31592. Data do registro: 3 de julho de 2015. Data do óbito: 26 de junho de 2015. Profissão do falecido: funcionário público municipal aposentado. Data de nascimento do falecido: 24 de abril de 1922. Viúvo de Conceição de Oliveira Serrato, casados aos 31/07/1943, em Palestina, SP, Livro B 1, folha 171, nº 166. O falecido não deixou bens, não deixou testamento, não era eleitor, deixou os filhos: Dorival, Iracema, Iraci e José, maiores

Certidão digitada por: Cicero de Sousa Silva, escrevente.
Desta certidão (valor recebido): Ao oficial, ao Ipesp e ao município (total): R\$ 0,00

Nome do ofício
Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais do 2º Subdistrito
Oficial registrador
Marismênia Spínola de Melo Pereira
Município/UF
Campinas-Estado de São Paulo
Endereço
Rua Delfino Cintra, 404 - CEP 13020-100
Tel. (19) 3232-9132 cartoriosantacruz@terra.com.br

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Campinas, 3 de julho de 2015.

Cicero de Sousa Silva, escrevente



11519-6 - AA 000081275

11519-6-061001-001000-0515





2º TABELIÃO DE NOTAS
 CAMPINAS - SP
 COMARCA DE CAMPINAS - ESTADO DE SÃO PAULO
 TABELIÃO: MARCIO THADEU MARTINS

IMP. - 998
 PA. - 283



ESCRITURA DE DECLARAÇÃO

SAIBAM quantos esta pública escritura virem que no ano de dois mil e sete (2007), aos vinte seis (26) dias do mês de janeiro, em cartório, compareceu (ram) como outorgante(s): - **FRANCISCO SERRATO, brasileiro, viúvo, aposentado, RG. 12.557.700-SP. CPF. 554.509.978/68 e ELZA LEMOS DE SOUZA**, brasileira, solteira, maior, aposentada, **RG. 14.469.923-0-SP.CPF. 440.664.818-68, residentes a rua Osvaldo Conechio, 91, (fd), Jd. Miranda, nesta cidade;** - reconhecido(a) por mim, pelo(s) outorgante(s), me foi declarado o seguinte: " para efeito de regularização de documentos, junto a quaisquer órgãos, departamentos, repartições, instituições, plano de saúde, institutos previdenciários, companhias de seguros, entidades esportivas, órgãos de financiamento, recadastramento, ou onde preciso e necessário for, declaram que CONVIVEM MARITALMENTE DESDE NOVEMBRO DE DOIS MIL E SEIS (2006), e que existe entre as partes, dependência econômica. "- E de como assim disse(ram), do que dou fé, lavrei este instrumento que sendo-lhes lido, aceita(m) e assina(m), dispensando testemunhas na forma do Prov. 5/81 da Corregedoria Geral de Justiça deste Estado. Eu, FRANCISCO JOSE EMANUELLI, escrevente, a digitei.- E eu, LAURO DE PAULA LEITE NETO, Tabelião Interino, subscrevo e assino. (aa) FRANCISCO SERRATO.- ELZA LEMOS DE SOUZA.- LAURO DE PAULA LEITE NETO.- (legalmente selada) . **NADA MAIS. TRASLADADA EM CINCO (5) DE SETEMBRO DE DOIS MIL E OITO (2008).** Eu, Lauro de Paula Leite Neto, conferi, subscrevi, dou fé e assino.-

Lauro de Paula Leite Neto



D. 21,58
 F. 6,13
 P. 4,54
 RC. 1,14
 TJ. 1,14
 SC. 0,22
 T. 34,75
 GUIA



Contratado: (I) **Banco do Brasil S.A.**, com sede em Brasília, Distrito Federal, por sua agência 4261-7 - BENJAMIN CONSTANT-SP (SP), inscrita no CNPJ n.º 000.000/5265-50, (II) **Associação de Poupança e Empréstimo - Poupex**, CNPJ n.º 00.655.522/0001-21, sociedade civil sem fins lucrativos, com sede em Brasília, Distrito Federal, na qualidade de gestora do produto da Poupança Poupex, doravante denominada **Poupex**, por intermédio do **Banco do Brasil S.A.**.

Proponente/Contratante 1: FRANCISCO SERRATO, inscrito(a) no CPF sob o n.º **554.509.978-68**, capaz, sexo masculino, brasileiro(a), natural de RIBEIRAO PRETO - SP, nascido(a) em 24/04/1922, filho(a) de JOSE SERRATO e CATALINA MORENO, portador(a) do(a) carteira de identidade n.º. 12557700X, emitido(a) em 10/11/1993, pelo(a) SSP SP, pensionista, endereço residencial: AV ANTONIO CARVALHO DE MIRANDA 566 FUNDOS, VILA SAO BENTO, CAMPINAS - SP, CEP 13.034-673, telefone(s) (19) 3243-6804, casado(a)-comunhao universal com CONCEICAO DE OLIVEIRA SERRATO.

Proponente/Contratante 2: ELZA LEMOS DE SOUZA, inscrito(a) no CPF sob o n.º **440.664.818-68**, capaz, sexo feminino, brasileiro(a), natural de ESTRELA DO SUL MG, nascido(a) em 17/01/1936, filho(a) de EDELTRUDES LEMOS DE SOUZA e ANA ALVES DE SOUZA, portador(a) do(a) carteira de identidade n.º. 14.469.923-0, emitido(a) em 29/10/2010, pelo(a) SSP SP, pensionista, endereço residencial: AV ANTONIO CARVALHO DE MIRANDA 566 FUNDOS, VILA SAO BENTO, CAMPINAS - SP, CEP 13.034-673, endereço comercial: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - GERENCIA EXECU SAUS QUADRA 4 BLOCO K, ASA SUL, BRASILIA - DF, CEP 70.070-924, telefone(s) (19) 98819-1945 / (19) 3243-6804, solteiro(a), sem união estável.

Dados da conta

Agência 4261-7, Conta-Corrente n.º 8.843-9, Poupança Ouro n.º 510.008.843-1 e Poupança Poupex n.º 960.008.843-3, conta conjunta , titulares solidários, aberta em 20.06.2007.

PACOTE DE SERVIÇOS: O Proponente/Contratante Declara ter conhecimento de que pode optar por:

- a) **ADERIR** ao pacote de serviços na modalidade oferecida pelo **Banco do Brasil S.A.** na forma da Carta Circular BACEN n.º 3.594, de 22/04/2013, por meio do Termo de Adesão a Pacote de Serviços de Conta de Depósitos - Pessoa Física, anexo a esta proposta/contrato de abertura de conta-corrente.
- b) **ADERIR ao Pacote de Serviços constante do Termo de Adesão a Pacote de Serviços anexo à proposta/contrato de abertura de conta-corrente.**
- c) **NÃO ADERIR** a um pacote de serviços, ciente de que: (a) poderá utilizar serviços e tarifas individualizadas; (b) fará jus sem ônus aos SERVIÇOS ESSENCIAIS, estando sujeito à cobrança, de acordo com a tabela de tarifas divulgada pelo Banco do Brasil, pelos serviços avulsos utilizados que ultrapassarem as quantidades tidas como SERVIÇOS ESSENCIAIS ou que não sejam considerados SERVIÇOS ESSENCIAIS.

Declarações e autorizações

O(s) **Proponente(s)/Contratante(s)** identificado(s) propõe(m) e o **Contratado** aceita a abertura de conta-corrente e/ou conta de Poupança Ouro e/ou Poupança Poupex.

**Proposta/Contrato de Abertura de Conta-Corrente e
Conta de Poupança Ouro e/ou Poupança Pouplex
Pessoa Física**

O(s) **Proponente(s)/Contratante(s)** declara(m)-se ciente(s) e de pleno acordo com as disposições contidas nas Cláusulas Gerais do Contrato de Conta-Corrente e Conta de Poupança Ouro e/ou Poupança Pouplex, registrado no Cartório do 1º Ofício de Registro de Títulos e Documentos da cidade de Brasília (DF), sob o microfilme n.º 882.618, em 15/08/2014, que integram este contrato, e também, com as Informações essenciais - Conta-corrente e conta poupança, formando um documento único e indivisível, cuja cópia recebe(m) no ato da assinatura deste instrumento.

O(s) **Proponente(s)/Contratante(s)** declara(m)-se ciente(s) de que, a qualquer momento, poderá ou cancelar o pacote atual, ou aderir outro pacote de serviços, dentre aqueles disponibilizados pelo BB, mediante assinatura de novo Termo de Adesão a Pacote de Serviços.

O Proponente/Contratante autoriza que os saldos devedores na conta-corrente ora aberta e que não forem pagos nos respectivos vencimentos poderão ser automaticamente compensados com créditos existentes em outras contas-correntes ou aplicações financeiras de que o Proponente/Contratante seja titular no Banco do Brasil, mediante débito nas contas respectivas.

O Proponente/Contratante autoriza que as dívidas líquidas que não forem pagas no vencimento e que tenham como credor o Banco do Brasil, em quaisquer de suas agências, serão compensadas com os créditos existentes na conta-corrente e/ou na conta de Poupança Ouro e/ou Pouplex ora aberta(s), mediante débito em conta.

O acolhimento desta Proposta/Contrato não implica em aceitação da proposta por parte do Banco do Brasil S.A., estando tal aceitação condicionada à assinatura de funcionário do Banco do Brasil S.A. e a eventual aprovação do limite de crédito.

Para informações, sugestões, reclamações ou quaisquer outros esclarecimentos que se fizerem necessários a respeito desta Proposta/Contrato, o **Contratado** coloca a disposição do(s) **Proponente(s)/Contratante(s)** os telefones da Central de Atendimento do Banco do Brasil - CABB 4004-0001* ou 0800 729-0001, Serviço de Atendimento ao Cliente - SAC 0800 729-0722, para Deficientes Auditivos 0800 729-0088, Suporte Técnico Pessoa Física 0800 729-0200, Suporte Técnico Pessoa Jurídica 3003-0500* ou 0800 729-0500. Caso o(s) **Proponente(s)/Contratante(s)** considere(m) que a solução dada à ocorrência registrada anteriormente mereça revisão, deve(m) entrar em contato com a Ouvidoria BB pelo 0800 729-5678.

* Custos de ligações locais e impostos serão cobrados conforme o Estado de origem. No caso de ligação via celular, custos da ligação mais impostos conforme a operadora.

Declara(m), sob as penas da lei, que as informações constantes deste documento são verdadeiras.

Local e data

CAMPINAS (SP), 10/07/2015

Contratado



BANCO DO BRASIL S.A.
Edmar José Casalatina
Diretor

Proponente(s)/Contratante(s)

Nome: FRANCISCO SERRATO
CPF: 554.509.978-68

Nome: ELZA LEMOS DE SOUZA
CPF: 440.664.818-68

Testemunhas

Nome:
CPF:

Nome:
CPF:

Responsável pelo acolhimento da proposta

Matrícula	Nome
0.427.733-3	ALESSANDRO PRADO VIEIRA

Responsável pela abertura da conta

Matrícula	Nome
6.844.391-9	MARIA FERNANDA TOLEDO DE MORAES PADUA MELO

Fontes de referência consultadas

Nome	Telefone
CAMPREV	(19)32361212
BANCO DO BRASIL	(19)32361212
FRANCISCO SERRATO	(19)032130946
WILSON LEMOS DE SOUZA	(19)032436804