

PROPOSTA DE ADESAO



ORIGEM (PARCEIRO/BALCÃO)	Alentech	CÓDIGO/NIF	49077526
MEDIADOR DE CRÉDITO	Alentech	CÓDIGO/NIF	509032621
<input checked="" type="checkbox"/> CLIENTE	<input type="checkbox"/> AVALISTA	PRP	
		CÓD. TABELA	C-LAR-9+1

TELEFONE: 808 505 110 FAX: 808 502 021 E-MAIL: finihome@finicredito.pt

PROPONENTE (S)

1º TITULAR - Nome		Sexo	M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
Morada		C. Postal		-	Localidade	
Telefone fixo		Telemóvel		E-mail		
NIF		Tipo Documento	BI	<input type="checkbox"/>	PASSAPORTE	<input type="checkbox"/>
			OUTRO		Nº	
Data de Nascimento	/		/		Natural de	
					Nacionalidade	
Estado Civil	<input type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> União de Facto	<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Solteiro (a)	<input type="checkbox"/> Viúvo (a)	N.º Filhos a cargo
CÔNJUGE - Nome		Sexo	M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
Telefone fixo		Telemóvel		E-mail		
NIF		Tipo Documento	BI	<input type="checkbox"/>	Passaporte	<input type="checkbox"/>
			Outro		Nº	
Data de Nascimento	/		/		Natural de	
					Nacionalidade	

SITUAÇÃO PROFISSIONAL

1º TITULAR - Profissão		Entidade Patronal	
Telefone Fixo		Localidade	
Tipo de contrato	<input type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> A Prazo	<input type="checkbox"/> Temporário
	Antiguidade Emprego		<input type="checkbox"/> Conta Própria
	Anos de actividade		
CÔNJUGE - Profissão		Entidade Patronal	
Telefone Fixo		Localidade	
Tipo de contrato	<input type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> A Prazo	<input type="checkbox"/> Temporário
	Antiguidade Emprego		<input type="checkbox"/> Conta Própria
	Anos de actividade		

SITUAÇÃO HABITAÇÃO

Hab. própria
 Hab. própria com crédito hab.
 Hab. arrendada
 Hab. familiares
 Hab. entidade patronal

Encargos com habitação:
 €

Resido nesta morada desde
 o ano de

RENDIMENTOS MENSAIS

1º TITULAR	
Ordenado Líquido	€
Rend. não comprováveis	€
Descrição	
CONJUGE	
Ordenado Líquido	€
Rend. não comprováveis	€
Descrição	

ELEMENTOS BANCÁRIOS

NIB para débito directo
 / / /

Outro NIB para referências
 / / /

DADOS DO BEM / CONDIÇÕES DE FINANCIAMENTO

Electrodomésticos	<input type="checkbox"/>	PVP	€	Marca	
Energias renováveis	<input type="checkbox"/>	Entrada Inicial	€	Modelo	
Férias	<input type="checkbox"/>	Montante Financiado	€	Nº Série	
Formação	<input type="checkbox"/>	Duração do contrato	meses		
Informática / Comunicação	<input checked="" type="checkbox"/>	Plano Protecção Vida*	<input type="checkbox"/>		
Lazer	<input type="checkbox"/>	Plano Protecção Total*	<input type="checkbox"/>		
Mobiliário / Decoração	<input type="checkbox"/>				
Saúde e Estética	<input type="checkbox"/>				
Purificador de Ar	<input type="checkbox"/>				
Purificador de Água	<input type="checkbox"/>				
Outro					

PRESTAÇÃO €

(Valores com IVA)

Declaro, sob compromisso de honra, que os dados inscritos correspondem à verdade, pelo que consinto e autorizo expressamente a sua confirmação pelos meios que sejam entendidos por convenientes, bem como a recolha de qualquer outro tipo de informação junto de entidades autorizadas para o efeito. Autorizo o tratamento automatizado dos meus dados pessoais a entidades especializadas no tratamento de informações de crédito, bem como a quaisquer empresas do Grupo Finibanco. A Finicredito e as empresas do Grupo Finibanco comprometem-se a não utilizar os meus dados para fins diferentes dos autorizados e, nos termos legais, a permitir o meu acesso aos mesmos, por forma a poder actualizá-los ou exigir a sua eliminação, desde que não subsistam quaisquer relações comerciais em curso.

Não autorizo a utilização ou comunicação dos meus dados pessoais para efeitos de publicidade e de marketing, nos termos da alínea b) do art.º 12.º da Lei n.º 67/98 (em caso de não autorização colocar um X).

Data: / /

Assinatura do Proponente: _____

*Ver descrição de serviços no verso.

DESCRIÇÃO DE SERVIÇOS

PLANO PROTECÇÃO VIDA:

O Plano de Protecção Vida visa assegurar ao 1º titular do contrato o pagamento dos débitos emergentes do contrato vencidos ou vincendos à data da sua ocorrência em caso de morte ou invalidez, absoluta e definitiva.

PLANO PROTECÇÃO TOTAL:

O Plano de Protecção Total, trata-se de um plano complementar ao Plano Protecção Vida e prevê como principais coberturas:

- em caso de Baixa, por doença ou por acidente, o pagamento das prestações mensais, quando prolongável por um período superior a 30 dias consecutivos, até um máximo de 36 meses na totalidade do contrato.
- em caso de Desemprego involuntário, quando prolongável por um período superior a 30 dias consecutivos, o pagamento das prestações mensais até um máximo de 12 meses na totalidade do contrato.
- em caso de Hospitalização, quando prolongável por um período superior a 7 dias consecutivos, será liquidado o montante relativo a uma renda acordada contratualmente. Caso a situação de incapacidade se mantenha, o reembolso das prestações far-se-á ao abrigo da garantia de Incapacidade Temporária Absoluta para o trabalho, até um máximo de 36 meses na totalidade do contrato.

NOTA: Consulta obrigatória das condições gerais constantes no Contrato.

DOCUMENTOS A ANEXAR À PROPOSTA

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade ou Cartão de Cidadão | <input type="checkbox"/> Último recibo de vencimento |
| <input type="checkbox"/> Cartão de contribuinte | <input type="checkbox"/> Última declaração de IRS |
| <input type="checkbox"/> Comprovativo de NIB | <input type="checkbox"/> Último recibo de telefone, água, gás ou electricidade |