

	FICHA DE ADESÃO	Data da Inclusão no Sistema _____/_____/_____ Cooperativa / PAC 4494 / 0
---	------------------------	---

Matrícula Cooperado _____ Matrícula / Cliente (CoopIncor) _____/_____

Nome Completo _____			
CPF _____	Sexo _____		
Naturalidade _____	País de Nascimento _____		
Doc. Identidade _____	Data Emissão _____/_____/_____	Órgão Emissor/UF _____	
Data Nascimento _____/_____/_____	Escolaridade _____		
Estado Civil _____	Regime de Casamento _____		
Nome do Cônjuge _____			
CPF do Cônjuge _____	Nº de Dependentes _____		
Nome do Pai _____			
Nome da Mãe _____			
Endereço _____	Nº _____	Compl. _____	
Bairro _____	CEP _____	Cidade _____	Estado _____
Tel. Residencial _____		Tel. Celular _____	
Email _____			
Referência Bancária – Banco/Ag./Conta/Tel. _____			
Referência Pessoal – Nome Completo/Tel. _____			
Empresa: InCor HC – Fundação Zerbini - Unidade / Setor _____			
Admissão _____/_____/_____	Fone/ramal _____	Profissão/Cargo _____	
Conta Corrente: Banco BRADESCO - Agência _____ Nº Conta _____			

O acima qualificado e abaixo assinado, tendo conhecimento do Estatuto Social e Regimento Interno, que se obriga a cumprir, solicita sua admissão como associado dessa Cooperativa, subscrevendo e integralizando, mensalmente as cotas de capital. Em consequência, autoriza o desconto em seu salário da Fundação Zerbini de **2%** [] **5%** [] **10%** [] e das parcelas de capital e contribuições devidas, referente à minha participação na Cooperativa de Economia e Crédito Mútuo dos Funcionários da Fundação Zerbini e Fundação Faculdade de Medicina (FFM) CoopIncor. Declaro estar ciente que no caso de desligamento voluntário, deverei quitar os

meus débitos com recursos próprios, sendo vedado a utilização das cotas de capital para abatimento/quitação dos referidos débitos, sendo que a devolução do capital deverá seguir o parcelamento determinado em estatuto social e só poderei solicitar minha readmissão como associado uma única vez e após, decorridos 01 (hum) ano da data do desligamento.

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, responsabilizando-me civil e criminalmente por sua autenticidade. Autorizo a CoopIncor:

- acessar o sistema de informações de crédito (SCR), instituído em substituição da central de risco de crédito (CRC), do banco central do Brasil para obtenção de dados sobre débitos e responsabilidades de minha titularidade junto ao sistema financeiro nacional.

- efetuar o registro de meus dados no sistema de informações cadastrais (SCR), quando for o caso.

- efetuar as demais consultas cadastrais necessárias à avaliação de risco para a aprovação de pedido de concessão de crédito, sendo vedada a sua divulgação para terceiros.

Local e Data:

_____ / ____ / ____

Assinatura do Cooperado:

USO DA COOPERATIVA: RESPONSABILIZAMO-NOS, NOS TERMOS DA LEI, PELA EXATIDÃO DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS, À VISTA DOS ORIGINAIS DOS DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO E COMPROBATÓRIOS DOS DEMAIS ELEMENTOS DE INFORMAÇÕES APRESENTADOS.

Responsável pela Conferência/Confirmação:

Usuário responsável

Responsável pela Inclusão/Atualização/Renovação:

Usuário responsável

Indicado por _____

Matrícula _____

Ramal _____

Assinatura e Carimbo do Presidente:

Documentação necessária:

- **DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO** - Carteira de Identidade, CPF ou Carteira Nacional de Habilitação (CNH);
- **COMPROVANTES DE RESIDÊNCIA** - Contas de água, gás, energia elétrica, telefone, fatura de cartão de crédito ou extrato bancário (Serão aceitos comprovantes com até três meses da data de entrega);
- **COMPROVANTES DE RENDIMENTOS** - Holerite da Fundação Zerbini e HC (Último Atualizado - Que não seja férias);
- **CERTIDÃO DE CASAMENTO, SEPARAÇÃO OU DIVÓRCIO E VIÚVO(A)** Atestado de óbito.
- **DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CÔNJUGE**- Carteira de Identidade, CPF ou Carteira Nacional de Habilitação (CNH);
- **Documentação deve ser apresentada junto com os originais.**