

DADOS PESSOAIS

Nome: _____
 Data de Nasc.: _____ Nome no cartão: _____
 CPF: _____ Naturalidade: _____ Estado: _____
 RG: _____ Órgão Emissor: _____ Sexo: Masculino Feminino
 Estado Civil: Solteiro Casado Viúvo Divorciado Outros: _____ Número de Dependentes: _____
 Renda Titular com Comprovação: _____, _____ Renda Titular sem Comprovação: _____, _____
 Escolaridade: Fundamental (primário e ginásio) Médio(colegial) Superior
 Emprego: Autônomo Func.Público Prof.Liberal/Empresário Func.Registrado Desde? _____
 Email: _____ Aposentado NºBenefício _____

INFORMAÇÕES RESIDENCIAIS

Endereço: _____
 Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____
 CEP: _____ Telefone: (____) _____-____ Celular: (____) _____-____
 Moradia: Própria quitada Própria não quitada Alugada Com pais Com parentes Outros
 Reside neste endereço desde quando? _____

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS DO TITULAR

Empresa: _____ Cargo: _____
 Endereço: _____
 Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____
 CEP: _____ Tel.: (____) _____-____ R.: _____ Tempo de Serviço: _____ano(s) _____mês(es)

INDIQUE O ENDEREÇO DE PREFERÊNCIA PARA CORRESPONDÊNCIAResidencial Comercial **COMPLEMENTO DE RENDA FAMILIAR**

Nome: _____ Renda: _____
 CPF: _____ Tel.Com.: (____) _____-____ Parentesco: Cônjuge Filho/a Outros

CARTÃO BHMAIS ADICIONAL

Autorizo a emissão do(s) cartão(ões) para a(s) pessoa(s) abaixo:

Adicional 1 - Nome no cartão: _____
 CPF: _____ Data de Nascimento: _____
 Adicional 2 - Nome no cartão: _____
 CPF: _____ Data de Nascimento: _____

VENCIMENTO MENSAL DE SUA FATURA01 06 11 16 21 26 **FILIAÇÃO**

Nome do pai: _____
 Nome da mãe: _____

DADOS DO CÔNJUGE

Nome: _____
 Data de Nasc.: _____ Sexo: Masculino Feminino Tel.Com.: (____) _____-____ R.: _____
 Empresa: _____ Cargo: _____ Celular: (____) _____-____

REFERÊNCIAS PESSOAIS

Nome: _____
 Tel. Celular: (____) _____-____ Ramal: _____ Tel.Residencial: (____) _____-____
 Nome: _____
 Tel.Comercial: (____) _____-____ Ramal: _____ Tel.Residencial: (____) _____-____

OUTRAS REFERÊNCIAS

Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____
 Cliente desde: _____
 Possui outros cartões: Visa Mastercard Dinners American Express Outros

Assumo inteira responsabilidade pelas informações aqui prestadas e autorizo sua confirmação. Ao assinar esta proposta, autorizo a emissão do(s) cartão(ões) de crédito aqui solicitado(s), estando ciente de que tal emissão está sujeita à aprovação de crédito (estou também ciente de que, caso a proposta seja negada, os documentos entregues juntamente com a proposta serão destruídos), e declaro-me vinculado ao Contrato de Emissão e Utilização do Cartão BHMAIS, devidamente registrado sob nº 908341 no 2º Ofício de Registro de Títulos e Documentos de Belo Horizonte, Minas Gerais, e à disposição nos SUPERMERCADOS BH.

_____, de _____ de 2 _____

Assinatura do Cliente Titular