

Grupo _____ Cota _____ Contrato de Participação nº _____
CEDENTE

CPF / CNPJ Nº _____

CESSIONÁRIO

Endereço _____

Complemento _____ Cidade _____

Estado _____ CEP _____ Telefone _____

CPF / CNPJ _____ Estado Civil _____

Nascimento ____/____/____ Sexo _____ E-mail _____

Profissão _____ Rendimento _____

Por este termo, o **CEDENTE** cede e transfere ao **CESSIONÁRIO**, em caráter irrevogável e irretratável, todos os direitos e as obrigações constantes no Contrato de Participação supramencionado e seus eventuais aditamentos, relativamente ao grupo e cota descritos acima, cujos termos o **CESSIONÁRIO** declara ter total conhecimento, e, neste ato, aceita-os e ratifica-os.

O plano consorcial ora transferido é administrado pela **TARRAF ADMINISTRADORA DE CONSÓRCIOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF 53.211.488/0001-62, sediada na Rua São Carlos, nº 450, Jardim Europa, na cidade de São José do Rio Preto, SP.

O presente termo somente terá validade e produzirá os seus respectivos efeitos legais após a expressa anuência da administradora.

A anuência não vincula a concessão para a utilização do crédito, que depende da análise cadastral.

No caso de opção pelo **SEGURO PRESTAMISTA**, o **CESSIONÁRIO DECLARA**: i) estar em perfeitas condições de saúde, não tendo deficiência de órgãos, membros de sentidos, não tendo sofrido moléstias graves nos últimos anos; ter idade mínima de 18 anos e máxima de 70 anos completos na data da adesão ao seguro e ciente de que quaisquer inverdades e/ou omissões tornará nulo o seguro; ii) estar ciente e de acordo com as regras, cláusulas e condições dispostas no contrato de participação e respectivo regulamento, bem como nas dispostas na respectiva apólice de seguro; iii) estar ciente que a inclusão ao seguro ocorrerá somente após o pagamento da próxima parcela incluída no prêmio de seguro.

() **CESSIONÁRIO TEM** interesse no seguro prestamista

() **CESSIONÁRIO NÃO TEM** interesse no seguro prestamista

Observações: _____

São José do Rio Preto, ____ de _____ de 20 ____.

Testemunhas

 Cedente

 Cessionário

 Nome:

De acordo com termo supra Administradora

 Nome:

Tarraf Administradora de Consórcios Ltda.

Rua São Carlos, 450 - Jardim Europa - CEP 15.014-480 - São José do Rio Preto - SP

Fones: Atendimento 17 2136-9766 - Atendimento Eletrônico 0800 010 9523

Vendas 0800 773 3660 - Fax 17 2136-9775

Ouvidoria: 0800 707 4499

CNPJ: 53.211.488/0001-62 - I. Est. Isenta

E-mails: atendimento@consorcioarraf.com.br / relacionamento@consorcioarraf.com.br

www.consorcioarraf.com.br



Filado nº - 289



ORIENTAÇÕES:

TRANSFERÊNCIA DE PESSOA FÍSICA PARA PESSOA FÍSICA

- TERMO DE TRANSFERÊNCIA PREENCHIDO E ASSINADO PELO CEDENTE E CESSIONÁRIO COM FIRMA RECONHECIDA;
 - XEROX DO CPF E DO RG DOS DOIS;
 - EFETUAR PAGAMENTO DA TAXA DE R\$(1% sobre valor do bem). DEPOSITAR NO **BANCO BRADESCO, AG. 3499-1, C/C: 116411-2** EM NOME DE TARRAF ADMINISTRADORA DE CONSORCIOS LTDA E ENVIAR CÓPIA DO COMPROVANTE DE DEPÓSITO JUNTAMENTE COM O TERMO DE TRANSFERÊNCIA.
-

TRANSFERÊNCIA DE PESSOA FÍSICA PARA PESSOA JURÍDICA

- TERMO DE TRANSFERÊNCIA PREENCHIDO E ASSINADO PELO CEDENTE E CESSIONÁRIO (REPRESENTANTE LEGAL), COM FIRMA RECONHECIDA;

(CEDENTE)

- XEROX DO CPF E DO RG.

(CESSIONÁRIO)

- CÓPIA DO CONTRATO SOCIAL;
- CÓPIA DAS ALTERAÇÕES CONTRATUAIS;
- CERTIDÃO DA JUNTA COMERCIAL.

EFETUAR PAGAMENTO DE TAXA DE R\$(1% sobre valor do bem). DEPOSITAR NO **BANCO BRADESCO, AG. 3499-1 C/C 116411-2** EM NOME DE TARRAF ADMINISTRADORA DE CONSORCIOS LTDA E ENVIAR UMA CÓPIA DO COMPROVANTE DE DEPÓSITO JUNTAMENTE COM O TERMO DE TRANSFERÊNCIA.

TRANSFERÊNCIA DE PESSOA JURÍDICA PARA PESSOA FÍSICA

- TERMO DE TRANSFERÊNCIA PREENCHIDO E ASSINADO PELO CEDENTE (REPRESENTANTE LEGAL) E CESSIONÁRIO, COM FIRMA RECONHECIDA;

(CEDENTE)

- ÚLTIMA ALTERAÇÃO CONSOLIDADA DO CONTRATO SOCIAL;
- CERTIDÃO DA JUNTA COMERCIAL.

(CESSIONÁRIO)

- XEROX DO CPF E DO RG.

EFETUAR PAGAMENTO DE TAXA DE R\$(1% sobre valor do bem). DEPOSITAR NO **BANCO BRADESCO, AG. 3499-1, C/C 116411-2** EM NOME DE TARRAF ADMINISTRADORA DE CONSORCIOS LTDA E ENVIAR UMA CÓPIA DO COMPROVANTE DE DEPÓSITO JUNTAMENTE COM O TERMO DE TRANSFERÊNCIA.

TRANSFERÊNCIA DE PESSOA JURÍDICA PARA PESSOA JURÍDICA

- TERMO DE TRANSFERÊNCIA PREENCHIDO E ASSINADO PELO CEDENTE E CESSIONÁRIO (REPRESENTANTE LEGAL), COM FIRMA RECONHECIDA;
- EFETUAR PAGAMENTO DE TAXA DE R\$(1% sobre valor do bem). DEPOSITAR NO **BANCO BRADESCO, AG. 3499-1 C/C 116411-2** EM NOME DE TARRAF ADMINISTRADORA DE CONSORCIOS LTDA E ENVIAR CÓPIA DO COMPROVANTE DE DEPÓSITO JUNTAMENTE COM O TERMO DE TRANSFERÊNCIA E;
- ÚLTIMA ALTERAÇÃO CONSOLIDADA DO CONTRATO SOCIAL;
- CERTIDÃO DA JUNTA COMERCIAL.

PARA CEDENTE E CESSIONÁRIO