



Proposta de Financiamento

Pessoa Física

Financiado
Avalista

Tipo de Financiamento

LEASING CDC

Endereço para envio de correspondência ou cobrança: <input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Comercial		Concessionária	Vendedor
--	--	----------------	----------

INFORMAÇÕES PESSOAIS	Nome completo					C.P.F.
	RG	Data de Expedição	Orgão Emissor	UF	Data de Nascimento	Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino
	Nome da Mãe		Nome do Pai			
	Estado Civil <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viúvo		Naturalidade		Residência (própria, alugada, outros)	
	Endereço Residencial			Bairro	C.E.P.	Tempo de Residência
	Cidade	Estado	Fone Residencial (DDD / Número)	Fone Cel (DDD / Número)	e-mail	

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS	Nome da Empresa onde trabalha /Sócio			Profissão / Cargo		
	CNPJ/MF	I.E.	Renda Mensal	Data de Admissão /Constituição		
	Endereço Comercial			Bairro	C.E.P.	
	Cidade	Estado	Telefone Comercial (DDD / Número)	Fax (DDD / Número)		
	Faturamento Mensal (se for Sócio)			Numero de Funcionarios	Ramo de atividade	

DADOS DO CÔNJUGE	Nome completo					C.P.F.
	RG	Data de Expedição	Orgão Emissor	UF	Data de Nascimento	Naturalidade
	Nome da Empresa onde trabalha /Sócio				CNPJ/MF	

REF. BANC.	Banco	Agência	Cliente Desde	Conta Corrente (número)	Telefone (DDD / Número)	Contato

REF. COMIL	Nome		Endereço	Telefone (DDD / Número)

PATRIMÔNIO	Imóveis (Casas, Apartamentos, Terrenos, Sítios, Chácaras, Fazendas, etc.)					
	Imóvel	Endereço	Estado	Valor Atual (R\$)	Ônus <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Saldo do Financiamento (R\$)
					<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
	Veículos em nome (em caso do veículo possuir ônus, deverá ser informada a instituição financeira)					
	Veículo	Modelo	Placa	Valor Atual (R\$)	Ônus <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Instituição Financeira
					<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

Declaro que as informações contidas acima são corretas e verdadeiras, ficando a BMW Serviços Financeiros desde já autorizada a verificá-las. Autorizo a BMW, em caráter irrevogável e irretirável a consultar e transmitir informações no Sistema de Informação de Crédito do Banco Central do Brasil, SERASA e SPC na forma da regulamentação aplicável. Declaro estar de acordo com as condições discriminadas nesta proposta e que a mesma poderá ser recusada caso não atenda aos padrões de crédito da BMW Serviços Financeiros.

Local e Data

Assinatura

VEÍCULO	PARA SER PREENCHIDO PELA CONCESSIONÁRIA					
	Carro <input type="checkbox"/>	Blindado? S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Marca	Modelo	Combustível	
	Moto <input type="checkbox"/>					
	Cor	Ano / Modelo	Placa	Chassi	BR / NI do veículo:	
	Valor do Bem (R\$)	Entrada (R\$) / VRG Antecipado		TC (R\$)	Desp. Registro Contrato e Inclusão de Gravame	
	Financiar Blindagem? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	VI Service Cover à ser financiado		Saldo Total à Financiar / Arrendar (R\$)	Nr Parcelas / Contraprestações	
	Valor (R\$)					
	Taxa de Juros (% a.m.)	VRG Final (R\$)	Valor da Contraprestação + VRG Diluído / Parcela (R\$)			
	Plano Balão? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Detalhar condições abaixo:				

Local e Data

Assinatura da Concessionária

Assinatura BMW Serviços Financeiros