

**I – DADOS DO CLIENTES (TITULAR DA OPERAÇÃO CONTRATADA)**

Nome (cliente) **NOME E SOBRENOME**  
RG **XXXXXXXXXXXX** CPF **XXXXXXXXXXXX**  
Endereço  
Bairro **XXXXXXXXXXXX** Cidade **XXXXXXXXXXXX** UF **XX** CEP **XXXXX-XXX**

**II – DADOS DO REEMBOLSO**

Contrato (número do contrato) **XXXXXXXXXXXX**  
Valor total a ser reembolsado **R\$ XXXX.XXX,XX**

**III – DADOS DO TERCEIRO TITULAR DA CONTA PARA CRÉDITO**

Nome **XXXXXXXXXXXX**  
RG **XXXXXXXXXXXX** CPF **XXXXXXXXXXXX**  
Banco (nome e número) **XXXXXXXXXXXX**  
Agência **XXXXXXX**  
Nº Conta **XXXXXXXXXXXX** Tipo de Conta:  Conta Corrente  Conta Poupança

Autorizo o Banco Votorantim S.A. (“BV”), inscrito no CNPJ nº 59.588.111/0001-03, em caráter irrevogável e irretroatável, a efetuar o crédito do reembolso acima identificado em conta de titularidade de terceiro por mim indicado, conforme dados acima.

Em razão da presente autorização, após a realização do crédito, declaro ao BV, de forma irrevogável e irretroatável, a quitação do valor reembolsado.

xxxxxx, xx de xxxxxx de xxxx.

\_\_\_\_\_  
Cliente

### Central de Relacionamento BV

2ª a 6ª, das 7h às 22h

**Capitais e regiões metropolitanas**

**3003 1616**

Demais localidades

**0800 701 8600**

### Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC)

Sugestões, cancelamento, elogios,  
reclamações ou informações

**0800 701 3335**

Portadores de necessidades  
Especiais, auditivas e de fala

**0800 701 8661**

### Ouvidoria

2ª a 6ª, das 9h às 18h,  
exceto feriados nacionais

**0800 701 0083**

Chat: [bv.com.br/ouvidoria](https://bv.com.br/ouvidoria)

Portadores de necessidades  
especiais auditiva e de fala

**0800 701 8661**