

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

Portadores de necessidades
especiais auditiva e de fala

0800 701 8661