

AUTORIZAÇÕES

AUTORIZAÇÃO/DECLARAÇÃO DE CONSULTA

A Ficha de Autorização para Pesquisa Cadastral é o documento em que o cliente autoriza a Agência de Fomento a ter acesso a todos os seus dados cadastrais e a obter informações pessoais e de transações realizadas, bem como acessar informações de débitos e responsabilidades registradas no Sistema Central de Risco do Banco Central, de acordo com a Resolução nº. 4571 de 26 de maio de 2017. Autoriza também o acesso a informações especificamente para Instituições do Sistema Financeiro Nacional, CADIN, SERASA, SPC e ainda Certidão Negativa da SEFAZ-TO, Certidão Conjunta da Receita Federal, Certidão Negativa do FGTS, Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas e outros órgãos congêneres, não se podendo atribuir à Agência de Fomento quaisquer responsabilidades, em sede administrativa ou judicial, pelo exercício dessas faculdades.

AUTORIZAÇÃO DE USO DE DADOS PESSOAIS (LEI Nº 13.709/2018 – LGPD)

Nesta autorização, o titular dos dados pessoais autoriza ao solicitador do crédito a utilização de seus dados, inclusive compartilhamento com parceiros estritamente para os fins de análise e concessão do crédito solicitado, observando-se os princípios da finalidade, adequação e necessidade, bem como os direitos previstos na legislação vigente. Nesta oportunidade, os titulares de dados pessoais ora relacionados, fornecem consentimento expresso a Agência de Fomento do Estado do Tocantins S/A, relativo ao tratamento de dados pessoais a ser realizado, nos termos do art. 7º, incisos I, II, V, VI e X e art. 8º, ambos da Lei nº 13.709/2018, bem como da Política de Proteção de Dados e Privacidade, disponível no site www.fomento.to.gov.br, a qual declara ter lido e tomado amplo e satisfatório conhecimento.

DOS MEIOS DE COMUNICAÇÃO

O recebimento, envio, transferência, disponibilização, fornecimento ou qualquer troca de informações pessoais por meio de eletrônico (ligação, whatsapp, e-mail ou outros similares), somente será possível por meio daqueles fornecidos (inseridos) nesta ficha cadastral, diretamente pelo titular. Em caso de mudança dos meios de comunicação, independentemente do motivo, tal atualização deverá ser feita por escrito.

DO DESCARTE DE DADOS E DOCUMENTOS

Cientifica-se, por oportuno, que os dados/documentos referentes aos processos de crédito serão conservados, anonimizados ou eliminados nos termos da Política de Descarte de Dados e Documentos da Agência de Fomento do Estado do Tocantins S/A. Ressalta-se, que os procedimentos creditórios com documentação incompleta, desistência ou não aprovados serão eliminados no prazo de 120 dias. Por fim, declaro para todos os fins que as informações prestadas por mim neste formulário são verdadeiras e me responsabilizo pela exatidão das informações aqui prestadas à vista dos originais dos documentos comprobatórios e dos demais elementos de informação apresentados, sob pena da aplicação no disposto no art. 298 e 299 do Código Penal Brasileiro.

() Declaro que li e aceito os termos e condições.

DECLARAÇÃO DE PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE

Em conformidade ao disposto na Lei nº. 9.613, de 13 de março de 1998 e na Circular Nº 3.978, de 23 de janeiro de 2020, os quais dispõem sobre o acompanhamento obrigatório das operações e das propostas de operações realizadas por pessoas expostas politicamente, **DECLARO** para os devidos fins junto a Agência de Fomento do Estado do Tocantins e sob as penas da Lei:

() **NÃO SOU PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE**, uma vez que **NÃO** me enquadro no rol das pessoas relacionadas no verso deste documento.

() **SOU PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE**, pois me enquadro em uma das funções relacionadas no verso deste documento.

Se Pessoa Exposta Politicamente, preencher uma das opções abaixo:

1. () **DESEMPENHO (EI)** cargo, emprego ou função pública relevante, em órgãos da Administração Direta ou Indireta ou nos Poderes Executivo, Legislativo e Judiciário, das esferas Federal, Estadual e Municipal.

Cargo:

Data inicial:

Data término:

2. () **TENHO** vínculo ou relacionamento próximo com Pessoa Exposta Politicamente, como abaixo indicado.

Nome:

Função:

_____, _____ de _____ de _____.

Nome Completo:

Empresa/cliente:

Assinatura do declarante