



Cooperativa de Economia e Crédito Mútuo dos Servidores da Justiça do Estado de Minas Gerais tda.
Rua Araguari, 358, Salas 603/604, Barro Preto, BH-MG Tel. (31) 3295-0461/2419 Fax: 3295-0478
CEP: 30190-110 - www.coopserjusmig.com.br - E-mail: coopserjusmig@coopserjusmig.com.br

COOPSERJUSMIG

CONTRATO DE EMPRÉSTIMO

Nome: _____ Mat.: _____

CPF: _____ CI: _____ Fone p/ Contato: _____

Endereço: _____ Nº: _____

Bairro: _____ Cep: _____ Cidade: _____

Valor Pretendido: R\$	Nº de Parcelas:	<input type="checkbox"/> Decrescentes	<input type="checkbox"/> Fixas
-----------------------	-----------------	---------------------------------------	--------------------------------

DADOS PARA CRÉDITO EM CONTA

(FAVOR COLOCAR A CONTA, QUE ESTA EM SEU CONTRA- CHEQUE)		
Banco:	Nº Agência:	Nº Conta Corrente:

(Este campo será preenchido pela COOPSERJUSMIG)			
Valor Liberado:	Valor da Prestação:	Juros	Nº de meses para desconto:
R\$	R\$		

FORMA DE QUITAÇÃO: CONSIGNAÇÃO EM FOLHA DE PAGAMENTO - TJMG:

Solicito a liberação da quantia acima especificada declarando expressamente que:

- Conheço e concordo plenamente com as normas adotadas pela **COOPSERJUSMIG** para concessão de crédito.
- Autorizo a cobrança das parcelas de amortização vincendas pela forma acima mencionada, ou por qualquer outro modo que a **COOPSERJUSMIG** julgar necessário;
- Declaro também que o vencimento das prestações poderá ser antecipado ou postergado, em função da antecipação ou postergação do pagamento dos meus vencimentos, a critério da **COOPSERJUSMIG**, autorizando, desde já, a cobrança de juros adicionais nos casos de quitação após o vencimento inicialmente contratado, qualquer que seja o motivo do atraso na quitação.
- Declaro estar ciente de que o valor a ser concedido poderá ser menor que valor por mim solicitado com a equivalente redução do valor da prestação, bem como a quantidade de prestações, em função das normas e disponibilidades de caixa da **COOPSERJUSMIG** ou ainda, **PODEREI TER MINHA SOLICITAÇÃO INDEFERIDA SE NÃO ATENDER A TODAS AS CONDIÇÕES EXIGIDAS PELA COOPSERJUSMIG PARA A CONCESSÃO DO CRÉDITO.**
- Declaro que no caso de inadimplência será cobrada multa de 10% sobre as parcelas em atraso.
- Declaro que em caso de cancelamento da autorização de desconto em meu contra cheque, deverei previamente liquidar o total da dívida ora assumida com a Coopserjusmig.
- Declaro que o presente instrumento, em caso de inadimplência total ou parcial é título executivo extrajudicial nos termos do art. 585, inciso II do C.P.C.
- Caso seja cobrado qualquer taxa pelo banco para depósito(Doc, CPMF, etc)da quantia acima, os valores despendidos serão agregados à prestação.
- Declaro que faz parte integrante o extrato da conta empréstimo.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO CONTRATANTE

Favor colocar 02 (duas) Testemunhas

1) _____

NOME

CPF

ENDEREÇO

ASSINATURA

2) _____

NOME

CPF

ENDEREÇO

ASSINATURA