

- ☐ UL - Unidade Lotérica
- ☐ CCA - Correspondente CAIXA AQUI

Cód. UL/CCA	Cód Ag.Vinc.	Nome da Agência
-------------	--------------	-----------------

Pesquisa Cadastral do(s) Cliente(es):

Nome do Cliente (es)	CPF/CNPJ Cliente (es)

Autorizo a CAIXA ECONÔMICA FEDERAL:

- Nos termos das Resoluções BACEN nº 3.920/10 e 5.037/22:
 - a consultar as informações consolidadas a respeito das operações de crédito e câmbio constantes em meu nome no SCR - BACEN, gerido pelo Banco Central do Brasil, ou dos sistemas que venham a complementá-lo ou a substituí-lo;
 - a fornecer informações sobre as operações de crédito e câmbio por mim realizadas com a CAIXA, no sentido de compor o cadastro do SCR – BACEN;
 - ao arquivamento dos meus dados cadastrais.
- Respeitadas as disposições legais em vigor:
 - a consulta e arquivamento dos meus dados cadastrais e de idoneidade, nos serviços de proteção ao crédito com as quais a CAIXA mantém convênio firmado e que deles poderá se utilizar.

Estou ciente de que:

- a)** o SCR – BACEN é um cadastro que visa prover o BACEN de informações, para fins de monitoramento do crédito no sistema financeiro e para o exercício de suas atividades de fiscalização, e é utilizado para propiciar o intercâmbio de informações entre instituições financeiras, conforme Resolução BACEN nº 5.037/22, sobre o montante de responsabilidades de clientes em operações de crédito e de câmbio;
- b)** poderei ter acesso aos dados constantes em meu nome no SCR por meio das Centrais de Atendimento ao Público do BACEN e/ou por meio do endereço <http://www.bcb.gov.br>;
- c)** os pedidos de correção e/ou exclusão quanto às informações constantes do SCR deverão ser dirigidos à instituição responsável pela remessa das informações ao BACEN, por meio de requerimento escrito e fundamentado, ou, quando for o caso, pela respectiva decisão judicial;



Autorização para Pesquisa Cadastral de Cliente – Rede Parceira

d) o BACEN é autorizado a tornar disponíveis às Instituições que podem consultar o SCR – BACEN informações consolidadas sobre as minhas operações de crédito e de câmbio, respeitadas as regras estabelecidas pelo próprio BACEN.

_____, ____ de _____ de _____
Local/Data

Assinatura Cliente

Assinatura Cliente / Cônjuge do Cliente

Assinatura sob carimbo do responsável
pela prospecção do produto -
Empregado Caixa – se Agência/PA ou
Correspondente CAIXA AQUI, se CCA

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para Pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Alô CAIXA: 4004 0104 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 104 0104 (demais localidades)

Ouvidoria: 0800 725 7474

caixa.gov.br