

ANEXO XII

(Somente para Cartão de Crédito e Cheque Especial)

Eu, _____,
CPF: _____ - _____, declaro que em caso de inadimplência,
autorizo expressamente o desconto em minha folha de pagamento do valor
correspondente aos débitos de meu cartão de crédito e/ou cheque especial
contratados com o Sicoob Coopsef, conforme dispõe a Lei 19.976/2011 (Lei do
Desconto Consignado), limitado a 30% (trinta por cento) de minha
remuneração.

Declaro ainda que este desconto não se trata de penhora de salário, pois tenho
conhecimento da possibilidade legal da consignação, em caso de
inadimplência.

Belo Horizonte, ____/____/____.

Associado (a)