



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE LIMITE DIÁRIO - PJ

NOME DA EMPRESA:

CNPJ:

CONTA CORRENTE:

TELEFONE:()

Dias úteis de 06h às 20h	Pessoa Jurídica	Limite Padrão	Limite Solicitado
	Transferências Sem favorecido cadastrado	R\$ 10.000,00	
	Transferências Com favorecido cadastrado	R\$ 50.000,00	
	Mesma titularidade	R\$ 50.000,00	
	Pagamento de Boletos e Títulos	R\$ 30.000,00	
	Pagamento de Convênios	R\$ 10.000,00	

CANAL UTILIZADO PARA A TRANSAÇÃO:

APP SICOOB

INTERNET BANKING

CANAL PRESENCIAL (ATM)

Declaro, para os devidos fins, que compreendo que "limite" é um mecanismo utilizado para prevenir e minimizar prejuízos financeiros decorrentes de erros, fraudes ou golpes, portanto um mecanismo de segurança. A sua majoração implica também em maior risco, uma vez que se ocorrer algum dos eventos retro mencionados, eles poderão atingir o valor estabelecido no limite. Portanto, os valores que excedem os limites diários padronizados do Sicoob não estarão sujeitos às regras de ressarcimento de fraudes.

() Retornar o limite padronizado no dia seguinte.

() Manter o limite personalizado, compreendendo os riscos, até o dia ___/___/___.

LOCAL

DATA

ASSINATURA DO TITULAR / RESPONSÁVEL

Dados sócios/representantes:

Nome:

CPF:

Nome:

CPF:

Para uso do Sicoob Credfaz: