

I – EMPRESA /COMPANY			
Nome / Name:			
CNPJ - CPF / Tax ID:			
Endereço / Address:			
CEP / Zip Code:		Cidade - Estado / City - State:	
Responsável / Responsible:		RG / Passport:	
Email:			
Fone 1:		Fone 2:	

II GRUPO ECONOMICO / ECONOMIC GROUP			
RAZÃO SOCIAL/NOME :		CNPJ/CPF-MF :	
RAZÃO SOCIAL/NOME :		CNPJ/CPF-MF :	
RAZÃO SOCIAL/NOME :		CNPJ/CPF-MF :	
RAZÃO SOCIAL/NOME :		CNPJ/CPF-MF :	
RAZÃO SOCIAL/NOME :		CNPJ/CPF-MF :	
RAZÃO SOCIAL/NOME :		CNPJ/CPF-MF :	
RAZÃO SOCIAL/NOME :		CNPJ/CPF-MF :	
RAZÃO SOCIAL/NOME :		CNPJ/CPF-MF :	
RAZÃO SOCIAL/NOME :		CNPJ/CPF-MF :	
RAZÃO SOCIAL/NOME :		CNPJ/CPF-MF :	
RAZÃO SOCIAL/NOME :		CNPJ/CPF-MF :	
RAZÃO SOCIAL/NOME :		CNPJ/CPF-MF :	
RAZÃO SOCIAL/NOME :		CNPJ/CPF-MF :	

Pelo presente Termo de Autorização para Consulta e Registro de Dados no Sistema de Informações de Crédito-SCR, gerido pelo Banco Central do Brasil:

1. O **Cliente** supra citado, em caráter irrevogável e irretratável, **expressamente autoriza** a todos os parceiros comerciais (FIDC's, Bancos, Securitizadoras, Factorings e demais) da **REIBACK ASSET MANAGEMENT LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **47.129.497/0001-06** ("REIBACK"), **consultar informações que constem ou venham a constar do Sistema de Informações de Crédito (SCR)**, gerido pelo Banco Central do Brasil ("Bacen"), ou de sistemas que venham a complementá-lo ou a substituí-lo, em conformidade com a Resolução nº 4.571/2017 do Conselho Monetário Nacional ("Res. 4.571") e da Circular 3.870/2011, emitida pelo Bacen, dentre outras normas.
2. O **Cliente** também autoriza que os parceiros **REIBACK** consultem as informações da(s) pessoa(s) física(s) e jurídica(s) que formam o grupo econômico do **Cliente** (controladoras, coligadas, sócios e/ou acionistas), todos acima indicado(s).

3. O **Ciente** desde já autoriza e concorda que os parceiros da **REIBACK**, na hipótese de vir a ser realizada operação que exija a atuação no SCR, a proceder com os registros dos dados necessários, bem como da(s) pessoa(s) acima indicada(s), em conformidade com o que determina a regulamentação aplicável.
4. O **Ciente** declara que foi devidamente cientificado pela **REIBACK** de que:
- (i). o SCR tem por finalidades (i) fornecer informações ao Bacen para fins de supervisão do risco de crédito a que estão expostas as instituições elencadas na Res. 4.571 e (ii) propiciar o intercâmbio de informações entre essas instituições com o objetivo de subsidiar as decisões de crédito e de negócios;
 - (ii). pode ter acesso aos dados constantes no SCR por meio da Central de Atendimento ao Público do Bacen
 - (iii) pedidos de correções, de exclusões e de manifestações de discordância quanto às informações constantes do SCR deverão ser dirigidas a **REIBACK**, por meio de requerimento escrito e fundamentado, ou, quando for o caso, pela respectiva decisão judicial;

A consulta sobre qualquer informação ao SCR está devidamente por mim autorizada através desta e independe de nova autorização;

Local e data:

EMPRESA / COMPANY		CONTADOR / COUNTER	
Nome / Name:	<input type="text"/>	Nome / Name:	<input type="text"/>
CPF / Tax ID:	<input type="text"/>	CRC:	<input type="text"/>