

CONTRATO DE ADESÃO CARTÃO DIFABRICACARD

Número do Contrato:

Estabelecimento	DIFABRICA CALCADOS	CPF		Data Cadastro	
Cliente				Data Nascimento	
Endereço					
Cidade		UF		CEP	
Bairro		Complemento			
Limite pré-aprovado		Dia Venc.		Validade	
Declaro ter sido informado e está ciente de todos os termos e condições prevista no contrato de adesão ao Cartão PL ao qual estarei aderindo e a ele me submeto a todos os , uma vez recebido o CARTÃO em meu nome, cuja utilização do limite aprovado ou seja parte dele, envolverá débitos, inclusive de tarifas informadas no contrato que me obrigo a pagar a contratante, conforme condições previstas. Concordo e estou ciente que a TARIFA DE MANUTENÇÃO DE CONTA será cobrada sempre que houver o uso do CARTÃO e/ou existência de saldo devedor. Estou ciente de que, em caso de inadimplemento, serão cobrados pela CONTRATANTE, os encargos previstos no CONTRTAO. Todas as informações referentes ao nosso cartão inclusive TAXAS E ENCARGOS, encontra-se a disposição do cliente no site www.difabricacard.com.br IMPORTANTE O CONTRATANTE, poderá a vir estabelecer novos valores às Tarifas, por: reajuste mediante (i) a aplicação, ao valor vigente, do IGPM, ou outro índice oficial que o substitua, oficialmente divulgado, e (ii) o repasse de aumento dos custos regulares do Sistema, quando não cobertos pelo referido em (i) anterior; o reajuste, pela aplicação de índice de preços, será realizado no primeiro mês seguinte ao término de cada período de 12 (doze) meses, contando o primeiro da data do registro deste CONTRATO, e assim sucessivamente, na mesma periodicidade. SENHA: Ao ser utilizada em quaisquer meios eletrônicos de captura de transação e caixas automáticos, que estejam vinculados ao SISTEMA, tem, a um só tempo, os efeitos de assinatura e identificação, sem necessidade de assinatura em Comprovantes de venda, sendo assim, as transações realizadas com o uso da senha serão sempre de responsabilidade do portador. FATURA: o emissor deixa cientes, titular e todos adicionais devedores solidários, que: o pagamento da FATURA poderá ser realizado no ESTABELECIMENTO onde o CARTÃO foi emitido, ou através do APP.					
Funcionário Responsável pelas confirmações/Documentação:					
Taxas contratadas					
TARIFA DE MANUTENÇÃO DE CONTA					

LOCAL: _____

Ass. Cliente: _____ Ass. Gerente Loja (Carimbo): _____