FORMULÁRIO – AUTORIZAÇÃO

Solicito a autorização em referência. Declaro assumir total responsabilidade pelos encargos e ônus de qualquer natureza que possam vir a ser cobrados do Banco Mercedes-Benz do Brasil S/A ou da Mercedes-Benz Leasing do Brasil Arrendamento Mercantil S/A.

**1. Identificação do Produto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ( ) Finame | ( ) Finame Leasing | ( ) CDC | ( ) Leasing |

**2. Identificação do Cliente**

|  |
| --- |
| Cliente:  |
| Nr. do Documento: | Responsável:  |
| Telefone:  | Celular: |
| E-mail:  | Fax: |

**3. Tipos de Autorizações**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 2ª via do CRV (somente para Leasing e Finame Leasing) |
|  | Alterações no bem |
|  | Tráfego Internacional (Necessário envio da Apólice de Seguro) |
|  | Alteração de Jurisdição **(Informe os dados para alteração: CNPJ, novo endereço: Rua; Nº; Bairro; Cidade; UF; CEP)** |
|  | Outro  |

**4. Dados do Bem**

|  |  |
| --- | --- |
| Marca:  | Modelo:  |
| Chassi:  | Placa:  |
| Ano/Modelo:  | Cor:  |

**5. Comentários do Motivo**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Observações:*** Preencha o formuário, assine e envie para o e-mail bmbsac@daimler.com ou fax: 0800 722 84 99, opções 6 e 3;
* Tarifa cobrada, valor vide Tabela Geral de Serviços no site [www.bancomercedes-benz.com.br](http://www.bancomercedes-benz.com.br)
* A(s) assinatura(s) deve(m) ser idêntica(s) a(s) efetiva(s) no instrumento de financiamento Para Pessoa Jurídica é necessário o carimbo do CNPJ;
* Para CDC Flexibility, verificar as condições do termo de recompra;
* Para tráfego internacional, enviar juntamente com o formulário, cópia da Apólice de Seguro do bem “VIGENTE”;
* Para informações adicionais entre em contato com a Central de Atendimento: chat-on-line disponível em nosso site: [www.bancomercedes-benz.com.br](http://www.bancomercedes-benz.com.br) , e-mail: bmbsac@daimler.com ou 0800 722 84 99
 |
| Local  | Data  |

Assinatura do Cliente

(se Pessoa Jurídica – carimbo com CNPJ)