

Porto Alegre, ___ de _____ de _____.

Ao

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

Caixa Postal 62632 CEP 01031-970

Solicitação para Quitação Total de Empréstimo

Eu, _____, portador do *CPF nº _____, *RG nº _____, venho por meio desta solicitar quitação total do(s) contrato(s) referente(s) às parcelas *R\$ _____/*R\$ _____/*R\$ _____/*R\$ _____/*R\$ _____/*R\$ _____/*R\$ _____/*R\$ _____/*R\$ _____/*R\$ _____, que são descontadas em minha folha de pagamento e concedido(s) por essa Instituição Financeira.

Declaro estar ciente que poderá ocorrer desconto adicional em minha folha de pagamento após a liquidação antecipada do(s) contrato(s) pelo fato de não haver tempo hábil para suspensão do desconto junto ao meu órgão pagador. Estou ciente que, caso este fato ocorra, o Banrisul irá ressarcir o valor referente à parcela descontada, assim que meu órgão pagador repassar o valor a esta Instituição Financeira.

Então, informo que desejo receber o ressarcimento, no caso de parcela descontada, conforme descrito acima, na mesma conta onde recebi meu empréstimo. Estou ciente que, caso não tenha conta cadastrada ou deseje receber o ressarcimento em outra conta, devo contatar a Central de Relacionamento com Clientes, pelos fones 3003-0511 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800-720-0011 (demais regiões) e realizar atualização de dados bancários.

Abaixo informo o **endereço de minha residência** para onde deverá ser encaminhada a resposta para esta solicitação (conforme cópia do comprovante de endereço enviado com este documento):

*Endereço:	*Número:	
Complemento:	*Bairro:	
*Cidade:	*UF:	*CEP:
*Telefones para Contato: ()	/ ()	
*Celular: ()	E-mail:	

Assinatura do cliente (Reconhecer firma em cartório por autenticidade)

Orientações importantes ao cliente (titular dos contratos de empréstimo):

- As solicitações de quitação de contrato(s) fora dos padrões exigidos neste documento, serão desconsideradas;
- Todos os campos com (*) são de preenchimento obrigatório;
- Preencher, assinar e reconhecer firma por autenticidade deste documento em cartório, enviar **somente via Correios para a Caixa Postal 62632 – CEP 01031-970**, anexando, obrigatoriamente, cópias do **RG** (com foto e dados legíveis), CPF e comprovante de residência em nome do cliente (validade de 60 dias do vencimento);
- De posse da documentação devidamente preenchida, o Banrisul retornará ao cliente correspondência (em até 5 dias úteis a contar do seu recebimento) contendo as informações necessárias para a liquidação do(s) empréstimo(s) por meio de realização de TED, tendo como instituição favorecida o Banrisul (041);
- Em caso de dúvidas, o cliente pode entrar em contato com a **Central de Atendimento no telefone (11) 3504-8357** para verificar o andamento do processo. Preferencialmente, aguardar prazo de 10 dias úteis após o envio deste documento.

Banco do Estado do Rio Grande do Sul – Banrisul

Central de Relacionamento com o Cliente 3003-0511 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800-720-0011 (demais regiões)

Serviço de Atendimento ao Cliente – SAC 0800-646-1515

Ouvidoria 0800-644-2200