

**Dados Gerais**

Nome da Empresa		CNPJ	
Endereço		Número	Complemento
Bairro	CEP	Cidade	
Estado			
Contato		Cargo	Setor
E-mail		Telefone(s)	
Correspondente		Praça pagamento	Gerente Comercial do BMG
Origem do Convênio <input type="checkbox"/> Banco BMG <input type="checkbox"/> Correspondente	Entidades Sindicais ⇨ <input type="checkbox"/> CUT <input type="checkbox"/> CGT <input type="checkbox"/> F. Sindical <input type="checkbox"/> Outros: _____ Nome do Sindicato: _____	CNPJ	

**Dados Específicos**

Data de Fundação		Ramo de atividade	
Faturamento Anual	Número de Funcionários	Média Salarial	Valor Folha de Pagamento
Dia de fechamento da Folha	Dia de pagto dos funcionários	Dia Limite envio do Relatório	Nº de Contratos por Funcionários
Tipo de Convênio <input type="checkbox"/> Eletrônico <input type="checkbox"/> Convencional <input type="checkbox"/> Via 0800	Tipo de relatório a ser enviado a empresa para desconto: <input type="checkbox"/> Movimento do Mês (Remessa) <input type="checkbox"/> Toda Carteira		Forma de envio: <input type="checkbox"/> Relatório (Físico) <input type="checkbox"/> Arquivo (eletrônico)
Data de Corte BMG (7 dias antes da data de limite envio relatório)		Data do Repasse ao BMG (Até o 5º dia útil após o pagto dos funcionários)	
Representante(s) Legal (is): 1. _____ CPF: _____ 2. _____ CPF: _____ 3. _____ CPF: _____			Assinaturas: <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Em Conjunto <input type="checkbox"/> Por Procuração (anexar)

**Convênio BMG Card (Preenchidos somente para os convênios de cartão)**

O sistema de folha de pagamento permite a reserva de margem?		Esta reserva é por tempo indeterminado?	
<input type="checkbox"/> SIM. Até quantos? _____	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO. Quando tempo? _____
Sistema permite envio mensal dos valores p/ desconto em folha?		Sistema permite variação mensal dos valores de descontos?	
<input type="checkbox"/> SIM. Até quantos? _____	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO

**Produtos**

Retorno / Comissionamento	Prazo CDC	Taxa CDC	TAC
	_____ a _____	_____ %	R\$ _____

**Atendimento ao Cliente**

Nome do Responsável	Horário	Telefone
Local		

**Relação de Documentos Necessários para Análise**
**Para o Crédito**

- Ficha Cadastral da Empresa (preenchida e assinada por um sócio)
- Ficha Cadastral dos sócios (preenchida e assinada)
- Contrato Social (ultima alteração ou contrato consolidado)
- 02 Últimos Balanços
- Balancete do último mês
- Autorização para consulta a central de risco - Bacen
- Cópia Check-List - mod. 1.01.080, totalmente preenchido, com o parecer do gerente
- Relação faturamento dos últimos 6 meses
- Relação dos bancos com os quais opera
- CAGEDE (últimos 3 meses)

**Para a Implantação**

- Check-List - mod. 1.01.080, totalmente preenchido
- Carta Compromisso mod.:3.01.036 em papel timbrado da empresa e devidamente assinada por pessoa com poderes para tal, acompanhada da respectiva procuração, quando for o caso
- Caso o convênio seja firmado com a anuência do Sindicato, o nome do mesmo deverá ser informado na respectiva Carta Compromisso
- Cópia do Cartão CNPJ
- Carta - Relação de Pessoas responsáveis por averbação - mod.: 3.01.014, devidamente preenchida e assinada.

**Nota:** Havendo empresas ligadas preencher o verso do formulário.

Assinatura do Responsável

**Empresas Ligadas**

Nome	CNPJ	Faturamento Anual
Data de Fundação	Número de Funcionários	Número de Demitidos (3 últimos anos)
Nome	CNPJ	Faturamento Anual
Data de Fundação	Número de Funcionários	Número de Demitidos (3 últimos anos)
Nome	CNPJ	Faturamento Anual
Data de Fundação	Número de Funcionários	Número de Demitidos (3 últimos anos)
Nome	CNPJ	Faturamento Anual
Data de Fundação	Número de Funcionários	Número de Demitidos (3 últimos anos)
Nome	CNPJ	Faturamento Anual
Data de Fundação	Número de Funcionários	Número de Demitidos (3 últimos anos)
Nome	CNPJ	Faturamento Anual
Data de Fundação	Número de Funcionários	Número de Demitidos (3 últimos anos)
Nome	CNPJ	Faturamento Anual
Data de Fundação	Número de Funcionários	Número de Demitidos (3 últimos anos)
Nome	CNPJ	Faturamento Anual
Data de Fundação	Número de Funcionários	Número de Demitidos (3 últimos anos)
Nome	CNPJ	Faturamento Anual
Data de Fundação	Número de Funcionários	Número de Demitidos (3 últimos anos)
Nome	CNPJ	Faturamento Anual
Data de Fundação	Número de Funcionários	Número de Demitidos (3 últimos anos)
Nome	CNPJ	Faturamento Anual
Data de Fundação	Número de Funcionários	Número de Demitidos (3 últimos anos)
Nome	CNPJ	Faturamento Anual
Data de Fundação	Número de Funcionários	Número de Demitidos (3 últimos anos)