

**APÊNDICE A – MODELO DE TERMO DE CONSENTIMENTO PARA COMPARTILHAMENTO DE DADOS  
(CLIENTE)**



---

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DOS TERMOS DE TRATAMENTO DE DADOS**

**PESSOAIS**

---

- I. Em observância à Lei 13.709/2018 (LGPD) e demais legislações pertinentes, na qualidade de Titular proponente e/ou representante legal de pessoa jurídica proponente para aquisição de produtos e serviços do Banco da Amazônia S.A., declaro que estou ciente que o Banco da Amazônia S.A., sociedade de economia mista, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 04.902.979/0001-44, com sede na Avenida Presidente Vargas, 800, centro, cidade de Belém, Estado do Pará, CEP: 66.017-000, tratará meus dados pessoais como: CPF, documento de identificação oficial, Cadastro Nacional da Agricultura Familiar (CAF), endereço, geolocalização, informações profissionais, financeiras, patrimoniais, bancárias, restritivas e/ou que venham a ser coletados ou recebidos em meios físicos e digitais, sendo a primeira etapa para uma ou mais das seguintes finalidades:
- a. possibilitar a oferta e a contratação de produtos e serviços personalizados e adequados;
  - b. viabilizar a análise e limite de crédito a ser ofertado;
  - c. possibilitar o levantamento de dados cadastrais, elaboração, avaliação e acompanhamento de planos e projetos, coleta de informações técnicas em nível de imóvel, empresa, estrutura produtiva e demais informações técnicas subsidiárias à assistência e acesso ao crédito;
  - d. possibilitar a execução do contrato ou de procedimentos preliminares relacionados ao contrato do qual seja parte o titular dos dados, a pedido do titular dos dados;
  - e. constituir, reforçar ou substituir garantia;
  - f. assegurar a proteção ao crédito, a prevenção à fraude, o combate à lavagem de dinheiro, financiamento do terrorismo ou de qualquer outra prática ilícita;
  - g. possibilitar a comunicação, mediante correspondências, e-mails, contatos telefônicos, mensagens eletrônicas, bem como, a realização de visitas gerenciais e fiscalizações, necessárias a operacionalização e acompanhamento do crédito;
  - h. possibilitar avaliações atuariais, financeiras, estatísticas e demais avaliações e usos típicos da atividade bancária;
  - i. possibilitar o tratamento e uso compartilhado pela administração pública de dados necessários à execução de políticas públicas previstas em leis e regulamentos ou respaldadas em contratos, convênios ou instrumentos congêneres;
  - j. para cumprimento de obrigação legal e regulatória.
- II. Comprometo-me comunicar o Banco da Amazônia S.A., de imediato e expressamente, as alterações havidas de meus dados cadastrais e apresentar os documentos comprobatórios.
- III. Estou ciente que a omissão quanto à ausência de comunicação de alteração de endereço (localização) perante o Banco da Amazônia S.A., será de minha inteira responsabilidade, respondendo pelo ônus de minha omissão.
- IV. Estou ciente que todos os dados coletados são considerados confidenciais pelo Banco da Amazônia S.A., que se compromete a adotar mecanismos e práticas consolidadas de mercado visando sua preservação.
- V. Estou ciente que são considerados “meios eletrônicos”, a Internet, os terminais de autoatendimento, o telefone e outros meios de comunicação à distância tornados disponíveis pelo Banco da Amazônia S.A., para fins de relacionamento e operacionalização de produtos e/ou serviços. Estou ciente ainda, para todos os fins, que para a operacionalização de produtos ou serviços, poderão ser utilizados “meios eletrônicos”.

- VI. Estou ciente que durante a operacionalização de produtos e/ou serviços, o Banco da Amazônia S.A., poderá coletar e realizar o tratamento de meus dados biométricos para garantir a prevenção à fraude e a segurança nos processos de identificação e autenticação de cadastro em sistemas eletrônicos, resguardados os direitos mencionados no art. 9º da Lei nº 13.709/2018 e exceto no caso de prevalecerem direitos e liberdades fundamentais que exijam a proteção dos dados pessoais.
- VII. Estou ciente que **Assistências técnicas públicas e/ou privadas e/ou Projetistas**, poderão tratar meus dados pessoais, somente na medida do necessário junto ao Banco da Amazônia S.A., seus parceiros e prestadores de serviço, em meios físicos e lógicos, para serviços de aquisição e operacionalização de produtos serviços e/ou assistência técnica.
- VIII. Estou ciente e não me oponho ao compartilhamento entre o Banco da Amazônia S.A. e **Assistências técnicas, públicas e/ou privadas**, e/ou Projetistas, devidamente identificada(o) na última folha deste documento, dos seguintes dados: nome, CPF, estado civil, endereço, telefone, valor disponível de limite de crédito por tipo de operação, finalidade, prazo, garantia, status de demanda de crédito em andamento e/ou finalizada, motivos da aprovação/indeferimento e endividamento SCR, permitindo a assertiva elaboração de projeto a ser financiado, sem que tal compartilhamento configure quebra de sigilo bancário.
- IX. Estou ciente que o Banco da Amazônia S.A., não possui qualquer vínculo trabalhista ou societário e/ou de qualquer natureza que pressuponha interferência e/ou ingerência nas atividades das **Assistências técnicas públicas e/ou privadas e/ou Projetistas**, sendo estes responsáveis exclusivos pelos respectivos tratamentos de dados que realizarem.
- X. Estou ciente que o Sistema de Informações de Crédito do Banco Central do Brasil - SCR e o SICOR são bases de dados que contém informações sobre operações de crédito contratadas pelas instituições integrantes do Sistema Financeiro Nacional (SFN), possibilitando que essas Instituições acompanhem as operações de crédito de seus clientes, visando reforçar os mecanismos de supervisão do Banco Central.
- XI. Estou ciente de que poderei me credenciar junto ao Banco Central do Brasil, via Internet, através do endereço eletrônico [www.bcb.gov.br](http://www.bcb.gov.br), atendendo às suas exigências, para ter acesso às minhas informações registradas no SCR e/ou da Pessoa Jurídica a qual represento. Sei também que os dados registrados pelo Banco da Amazônia S.A. na base de dados do SCR, somente poderão ser corrigidos mediante minha solicitação formal.
- XII. Estou ciente que informações a meu respeito e/ou da Pessoa Jurídica que represento poderão ser consultados em sistemas públicos e privados, bancos de dados mantidos por terceiros, bureaus e afins, incluindo, mas não se limitando ao próprio SCR e SERASA, bem como o CADIN e SICOR - Sistema de Operações do Crédito Rural e do Proagro, necessários a proteção do crédito e o atendimento às normas regulatórias que poderão delas se utilizar, respeitadas as disposições legais em vigor.
- XIII. Autorizo o Banco da Amazônia S.A, nos termos da Resolução CMN nº 5037, de 29/09/2022, do Conselho Monetário Nacional e suas atualizações, a consultar, de forma detalhada ou consolidada, mensalmente ou quando da confecção, atualização ou renovação do cadastro, estudo ou contratação de operações e respectivas renovações inclusive de limite de crédito, todas as informações registradas em meu nome ou da pessoa jurídica que represento, na qualidade de responsável (is) direto (s) ou coobrigado(s), disponibilizadas pelas Instituições Financeiras no Sistema de Informações de Crédito do Banco Central do Brasil - SCR.
- XIV. Estou ciente de que o Banco da Amazônia S.A., poderá compartilhar meus dados pessoais e/ou informações da pessoa Jurídica que represento, sem prejuízos do compromisso de confidencialidade:
- a. Com parceiros e prestadores de serviços restringindo-se às funções e atividades por cada um desempenhadas e em aderência às finalidades estabelecidas;
  - b. Com empresas terceirizadas de cobrança extrajudicial, com a finalidade de recuperação de débitos, exceto dados pessoais sensíveis;

- c. Com entidades de proteção ao crédito, com a finalidade de atender a contratos e acordos firmados pelo Banco no âmbito do sistema de proteção ao crédito, exceto dados pessoais sensíveis;
  - d. Para a proteção dos interesses do Banco da Amazônia S.A., em caso de conflito, inclusive em demandas judiciais;
  - e. Mediante ordem judicial ou por requerimento de órgãos e/ou autoridades administrativas que detenha competência legal para sua requisição.
- XV. Estou ciente de que o Banco da Amazônia S.A., em aderência às finalidades estabelecidas, poderá realizar TRANSFERÊNCIAS INTERNACIONAIS de meus dados pessoais nos termos estabelecidos pelo capítulo V da Lei nº 13.709/2018 e demais legislações pertinentes para execução contratual.
- XVI. Estou ciente que o Banco da Amazônia S.A., poderá manter e tratar meus dados pessoais durante todo o período em que eles forem pertinentes ao alcance das finalidades constantes deste documento. Exauridas as finalidades de tratamento e decorrido o prazo legal de guarda o Banco da Amazônia S.A. procederá com a eliminação e/ou anonimização de meus dados pessoais no âmbito e nos limites técnicos e legais das atividades.
- XVII. Estou ciente e de acordo com os termos da **Política de Privacidade e Tratamento de Dados Pessoais do Banco da Amazônia S.A.**, disponibilizada em seu sítio eletrônico no endereço: <https://www.bancoamazonia.com.br/index.php/sobre-o-banco/privacidade>.
- XVIII. Estou ciente que posso utilizar o canal de atendimento **OUVIDORIA - PRIVACIDADE**, disponibilizado no sítio institucional do Banco da Amazônia por meio do endereço eletrônico: <https://www.bancoamazonia.com.br/index.php/fale-conosco/formulario-ouvidoria-privacidade>, para dúvidas, esclarecimentos e/ou exercer direitos relacionados ao tratamento de meus dados pessoais, e que o atendimento para as pessoas com deficiência auditiva ou de fala, será feito exclusivamente através do telefone 0800 721 18 88. Já para pessoas com deficiência visual, será realizado exclusivamente através do telefone 0800 722 2171. O horário de funcionamento dos canais é de Segunda à Sexta (exceto feriados), das 8h às 18h.
- XIX. **O tratamento de dados pessoais junto ao Banco da Amazônia S.A. será realizado por intermédio de Assistências técnicas públicas e/ou privadas e/ou Projetistas.**
- a. **na qualidade de Proponente, declaro que estou ciente e não me oponho que o profissional técnico, realize o tratamento de meus dados pessoais e seus parceiros e prestadores de Serviço para o processo de aquisição e operacionalização de produtos e serviços.**

Proponente	
Nome Completo:	
CPF:	
Telefone (DDD):	(    )
<b>DECLARO</b> , para fins de direito, sob as penas da Lei, que as informações e documentos prestados, são verdadeiros e autênticos (fíéis à verdade e condizentes com a realidade). Estou ciente por meio deste documento, que a falsidade dessa declaração está passível de apuração na forma da Lei.	

Assinatura: (CONFORME DOCUMENTO OFICIAL)	
---	--