

Termo de Autorização

[CÓDIGO DO TERMO DE AUTORIZAÇÃO]

Eu [NOME DO TITULAR], inscrito (a) no CPF n.º [], autorizo o **INSS/DATAPREV** a disponibilizar as informações abaixo indicadas ao **BANCO AGIBANK S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ sob o nº 10.664.513/0001-50, com a finalidade de apoiar a contratação/simulação de empréstimo consignado/cartão consignado de benefícios do INSS, para subsidiar a proposta pelo banco credor, nos termos previstos na regulamentação em vigor, em consonância com as informações apresentadas abaixo.

1. Quais dados serão abrangidos pela autorização? O Banco Agibank S.A. poderá ter acesso e coletar as seguintes informações:

Dados de Identificação	<ul style="list-style-type: none"> • Nome Completo • CPF • Data de Nascimento
Dados do Benefício	<ul style="list-style-type: none"> • Número do Benefício • Situação do Benefício • Espécie do Benefício • Indicação de que o Benefício foi Concedido por Liminar • Data de Cassação do Benefício - DCB (se houver) • Possui Representante Legal • Possui Procurador • Possui Entidade Representante • Pensão Alimentícia • Bloqueado para Empréstimo • Data da última Perícia Médica • Data do Despacho do Benefício - DDB
Dados do pagamento do Benefício	<ul style="list-style-type: none"> • UF onde Beneficiário recebe os proventos • Tipo de Crédito (Cartão ou Conta-Corrente) • Indicação da Instituição Financeira que paga o benefício • Agência Pagadora • Conta-Corrente onde benefício é pago • Margem Consignável Disponível • Margem Consignável Disponível para Cartão • Valor Limite para Cartão • Quantidade de empréstimos ativos suspensos

Termo de Autorização

- 2. Qual a finalidade para a qual os dados serão coletados?** Apoiar a contratação/simulação de empréstimo consignado / cartão consignado de benefícios do INSS para subsidiar a proposta pelo banco credor, nos termos da Instrução Normativa INSS Nº 28 de 16 de maio 2008 e respectivas alterações, assim como em consonância com demais leis e normas aplicáveis ao relacionamento.
- 3. Posso recusar esta autorização?** Ao recusar esta autorização, nós não conseguiremos lhe ofertar serviços/produtos consignados (como, por exemplo, empréstimo consignado ou cartão consignado) relacionados a benefícios vinculados ao INSS.
- 4. Qual é a forma e a duração deste tratamento?** O Banco Agibank S.A. realiza a coleta dos dados da “forma com que se encontram”, isto é, conforme são disponibilizados pelo INSS/Dataprev, sem modificá-los. Contudo, para realizar uma proposta comercial, nós poderemos “combiná-los” com outros ou mesmo fazer uso de “decisões automatizadas”.
- 5. Por quanto tempo?** Este termo autoriza o Banco Agibank S.A. a consultar as informações acima descritas durante um período de 30 (trinta) dias, após a geração do Token (código que funciona como chave de acesso, necessária para realização das consultas). A geração do Token ocorrerá em até 45 (quarenta e cinco) dias, após a assinatura deste instrumento. Nós poderemos armazenar os dados coletados por, no mínimo, o período em que você tiver relação conosco. Após o término desta autorização (ou do contrato eventualmente formalizado com base nos dados obtidos por intermédio da mesma), nós manteremos os seus dados pelo tempo necessário para cumprir nossas obrigações legais e regulamentares, bem como demonstrar o cumprimento de nossas obrigações contratuais e legais – em regra, esse prazo varia de cinco a dez anos, mas excepcionalmente pode ser maior.
- 6. Com quem seus dados podem ser compartilhados?** Esse termo autoriza o compartilhamento de dados entre o INSS/Dataprev e o Banco Agibank S.A. Ademais, nos termos da Política de Privacidade do banco e demais documentos aplicáveis (p ex. Aviso de Privacidade), seus dados poderão ser compartilhados com as demais empresas do grupo econômico do Banco Agibank S.A., bem como com operadores de dados e parceiros, nos limites em que seja necessário para a persecução das finalidades descritas neste termo ou com ela conexas, por exemplo, quando necessário para a realização de cobranças, comunicações transacionais ou para ofertas de produtos e/ou serviços e para cessionários em caso de cessão de crédito.
- 7. Quais são os seus direitos como titular desses dados?** Nós garantimos o exercício dos direitos previstos na lei aplicável, dentre eles: • confirmação da existência de tratamento de seus dados pessoais; • acesso a esses dados; • correção de dados incompletos, inexatos ou desatualizados; • anonimização, bloqueio ou eliminação de dados desnecessários, excessivos ou tratados em desconformidade com a LGPD; • portabilidade de seus dados pessoais, mediante requisição expressa; • obtenção de informações sobre entidades públicas e privadas com os quais o Banco Agibank S.A. compartilhou seus dados; • revogação do consentimento, quando aplicável; • oposição a operações de tratamento de dados irregulares; • revisão e explicação de decisões automatizadas.
- 8. Como entrar em contato conosco?** Para exercício de outros direitos e acesso a mais informações sobre o tratamento dos seus dados pessoais, você poderá entrar em contato com nosso Encarregado pela proteção de dados, por meio dos canais disponibilizados pela instituição para esse fim, em especial os indicados em nosso sítio eletrônico (“website”).

Termo de Autorização

9. Representante legal: Caso a presente autorização seja fornecida por intermédio de um REPRESENTANTE LEGAL, este confirma a ciência e concordância que seus dados, inclusive dados pessoais, poderão ser tratados, nos termos previstos neste instrumento, sobretudo para garantir e comprovar a licitude da presente autorização, aplicando-se, em relação ao mesmo, em tudo que for adequado, as mesmas condições aplicáveis ao tratamento de dados do seu REPRESENTADO.

10. Mais informações: O presente termo de consentimento deve ser lido em complementariedade a Política de Privacidade do Banco Agibank S.A. e demais documentos aplicáveis (p. ex. Aviso de Privacidade), disponíveis nos canais disponibilizados pela instituição para esse fim, em especial em nosso sítio eletrônico (“website”), nas páginas destinadas à privacidade e proteção de dados e/ou ao Consignado. Ademais, em caso de contratação de empréstimo consignado ou cartão consignado, informações adicionais podem ser apresentadas em sede do contrato.

Local: Data: / /

Assinatura

Declaração de não alfabetizado ou impedido de assinar: Eu, na qualidade de Testemunha e a Rogo, abaixo identificado (a), declaro que o emitente ouviu atentamente a leitura deste documento e manifestou concordância com relação a seus termos.

Digital	Testemunha a Rogo 1																																																																																																																																																																																																							
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td></tr> <tr> <td colspan="10" style="text-align: center;">CPF:</td> <td colspan="10" style="text-align: center;">RG:</td> </tr> <tr><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td></tr> <tr> <td colspan="20" style="text-align: center;">Testemunha a Rogo 2</td> </tr> <tr><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td></tr> <tr> <td colspan="10" style="text-align: center;">CPF:</td> <td colspan="10" style="text-align: center;">RG:</td> </tr> <tr><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td></tr> </table>																																																												CPF:										RG:																														Testemunha a Rogo 2																																																												CPF:										RG:																													
	CPF:										RG:																																																																																																																																																																																													
	Testemunha a Rogo 2																																																																																																																																																																																																							
CPF:										RG:																																																																																																																																																																																														
(Informar dado utilizado)	Assinatura 1										Assinatura 2																																																																																																																																																																																													