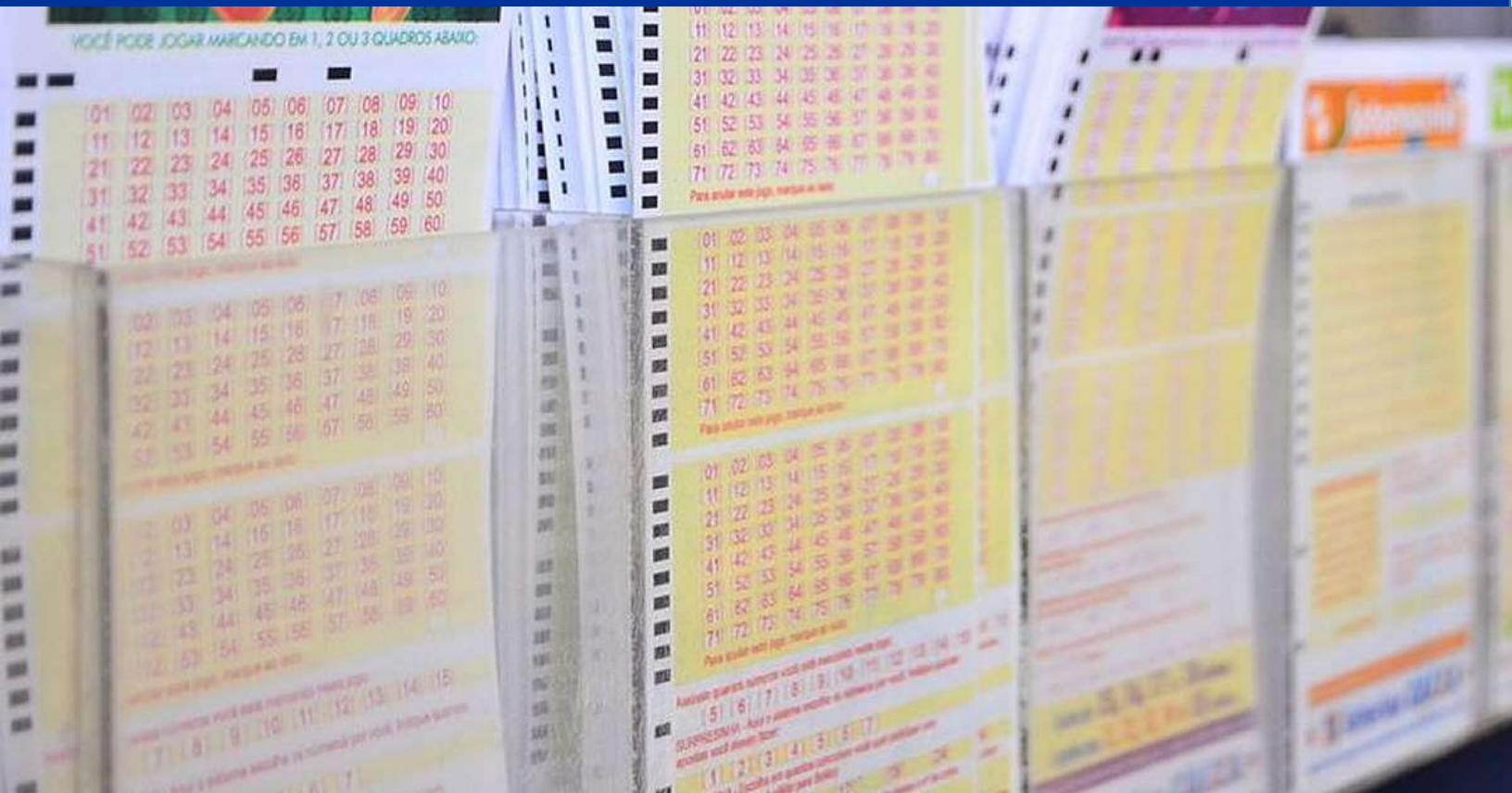


TERMO DE ADESÃO

TRANSPORTE DE VALORES - LOTÉRICOS



Cliente:**Contato:**

Premissas do Cliente

Pela solução Brink's, que conempla gestão dos serviços de transporte de valores, processamento e custódia serão cobrados os montantes mensais de acordo com a tabela abaixo:

Loja/ Ponto de Atendimento	CNPJ	Movimento mensal	Tipo de crédito	Conta Domicílio	Fixo Mensal	Taxa de Serviço

Prazo de Vigência:

36 meses

60 meses

Termos & Condições Gerais

- Os serviços contratados só terão início após assinatura e preenchimento de sua ficha cadastral completa, que está no Anexo I, assim como o envio dos documentos abaixo para o e-mail **suporteavendas@brinks.com.br**:
 - Formulário do termo de adesão número aqui mencionada e assinada pelo(s) representante(s) legal(is) da empresa;
 - Requerimento de Empresário Individual
 - Contrato Social e sua última Alteração Contratual Consolidada (se houver) ou Estatuto Social em vigor devidamente registrado (no caso de empresa S/A, enviar também a Ata de Eleição da atual Diretoria)
 - Procuração Pública vigente das pessoas autorizadas a representar a empresa (se houver)
 - Cópia dos documentos pessoais (RG e CPF) dos representantes legais e/ou procuradores da empresa
- Para as lojas com tipo de crédito D+0, o horário de corte para processamento do crédito será: **10:00**
- Em caso de sinistro, haverá uma franquia de 20% do valor sinistrado.
- O Pagamento deverá ser efetuado em até 05 (cinco) dias após apresentação da NF
- Os impostos serão () Inclusos ou () Exclusos.

Sendo inclusos, o valor apresentado neste termo já contempla ISS, ICMS, PIS e COFINS. Sendo excluídos, os impostos serão acrescidos para devida retenção na apresentação do boleto/fatura.

6 A vigência do contrato é por prazo indeterminado, com data de início a contar da ativação do início de serviços de cada ponto especificado no quadro de **premissa** deste termo, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes após o prazo de vigência previsto acima, mediante aviso escrito entregue a outra parte com pelo menos 90 (noventa) dias de antecedência, sem que incida qualquer multa ou penalidade. É importante lembrar, que se você não cumprir o aviso prévio supracitado, ou se desejar rescindir o contrato sem justa causa, será aplicada multa correspondente a 01 (um) mês a cada ano faltante para o término da vigência do contrato por ponto de atendimento; para fins de cálculo deve ser considerado o valor mês pela média dos últimos três faturamentos/cobrança dos serviços, valor esse que tem finalidade para cobertura de despesas administrativas e operacionais.

7 É importante que você entenda e concorde com as condições abaixo para darmos continuidade na contratação dos serviços:

O Cliente/CONTRATANTE se compromete a informar através de documento formal (por escrito) podendo ser por e-mail, seu domicílio bancário, ou seja, dados de sua conta corrente, COM ENVIO DE AUTORIZAÇÃO PELA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA à CONTRATADA. Tal documento fará parte integrante deste instrumento para todos os fins de direito. Os dados bancários fornecidos devem ser em nome da CONTRATANTE em total respeito à Lei 9.613, de 03 de março de 1998. Esses dados bancários são necessários para ativação do aluguel e início da prestação de serviços.

- ⊙ Autorizo a CONTRATADA a verificar os dados constantes deste cadastro a obter e fornecer informações cadastrais perante outras fontes, bem como a consultar os dados da empresa com o objetivo de prevenir e combater a corrupção, os crimes de “lavagem” ou ocultação de bens, direitos e valores, ou os crimes que com eles possam relacionar-se; acompanhar as operações realizadas e as propostas de operações com pessoa politicamente exposta, além de prevenir e coibir o financiamento ao terrorismo.
- ⊙ Declaro que as informações e documentos disponibilizados juntamente com o formulário cadastral, são atuais e absolutamente verídicos, devendo qualquer alteração ser comunicadas de imediato à Brink's (CONTRATADA). Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas, sob pena de responder civil e criminalmente.
- ⊙ Declaro que as consequências de alterações do Contrato Social ou Estatuto Societário não informados às CONTRATADAS, serão de total responsabilidade da empresa.
- ⊙ Declaro que não há qualquer vínculo empregatício entre a empresa, Brink's, incluindo os profissionais que efetivamente prestarão os serviços direta ou indiretamente.
- ⊙ Declaro não participar direta ou indiretamente, com quaisquer formas de trabalho escravo e infantil, ou práticas danosas ao meio ambiente.
- ⊙ Declaro conhecer e estar em conformidade com as Leis de Anticorrupção (Lei 12.846/13), Prevenção à Lavagem de Dinheiro (Lei 9.613/98 alterada pela Lei nº 12.683/12), Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018), Antiterrorismo (Lei nº 13.260/16) e entre outras regulamentações do Poder Público que possam se aplicar a relação entre as partes.

8 O Cliente, neste ato representado por seu Representante Legal, declara que leu e aceita os termos e condições constantes do(s) documento(s) abaixo indicado, especificamente o que se enquadra na presente contratação, que se encontram nos links respectivamente indicados:

- ⊙ Brink's Transporte de Valores - Serviços

9

Este Termo e suas condições são confidenciais e a sua divulgação, sem a prévia autorização da Brink's (CONTRATADA), estará sujeita a penalidades.

CONTRATANTE

BRINK'S SEGURANÇA E TRANSPORTE DE VALORES LTDA.

CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

Nome :

RG/CPF:

Nome :

RG/CPF:

ANEXO I

Ficha Cadastral

DADOS DA EMPRESA:

Razão Social:

Clique aqui para digitar texto.

Nome Fantasia:

Clique aqui para digitar texto.

Endereço:

Clique aqui para digitar texto.

Número:

Clique aqui para digitar texto.

Complemento:

Clique aqui para digitar texto.

Bairro:

Clique aqui para digitar texto.

Cidade:

Clique aqui para digitar texto.

UF:

Clique aqui para digitar texto.

CEP:

Clique aqui para digitar texto.

Forma de constituição:

Clique aqui para digitar texto.

Data de constituição da empresa:

Clique aqui para digitar texto.

CNPJ/MF:

Clique aqui para digitar texto.

CNAE:

Clique aqui para digitar texto.

Dados do Colaborador responsável pelo sistema 24 Seven:

Nome:

Clique aqui para digitar texto.

REPRESENTANTES LEGAIS:

Nome Completo

Clique aqui para digitar texto.

CPF:

Clique aqui para digitar texto.

E-mail

Clique aqui para digitar texto.