

IN100 – Termo de Autorização



10 Digitação de Propostas

- ✓ Acessar o portal Autorizador ([HTTPS://autorizador.Cetelem.com.br](https://autorizador.Cetelem.com.br)) com seu usuário e senha.
- ✓ Acessar o Menu cadastro de proposta → Selecionar a modalidade desejada (Produto);



Explicação onde localizar as tabelas de cada Produto:

- Proposta CP Consignado: Somente tabelas de contrato Novo ou Portabilidade Frustrada (Regularização);
- Refinanciamento: Todas as tabelas de Refinanciamento (Comum, Refin Portabilidade ou Refin de exceção);
- Portabilidade: Somente as tabelas de Portabilidade;
- Cartão consignado: Apenas tabelas de cartão consignado.

10 Digitação de Propostas

- Selecionar o convênio (Órgão) e a tabela desejada;

Seleção do Órgão (INSS ou Federal)

Simulação de Proposta

INSS Federal Militar Estadual Municipal Privado Todos

Módulo: 998 **Convênio:** Selecione um convênio

Seleção da tabela

***Explicação sobre a tabela:

Módulo: 998 **Convênio:** 903103 - INSS NOVO DIG 1,29%_1,80%

Código da Tabela

Nomenclatura da Tabela.

Condições da Taxa Mínima e máxima da tabela selecionada.

10 Digitação de Propostas

- Campo de preenchimento dos dados do digitador (Código Operador e CPF certificado)

Proposta	
<input checked="" type="radio"/> INSS	<input type="radio"/> Federal
<input type="radio"/> Militar	<input type="radio"/> Estadual
<input type="radio"/> Municipal	<input type="radio"/> Privado
<input type="radio"/> Todos	
Módulo: 998	Convênio: 903103 - INSS NOVO DIG 1,29%_1,80%
	OPERADOR: Nome OPERADOR:
FILIAL:	COORD.:
PROMOTORA: Seleccione um(a) PROMOTORA.	EMPREGADOR: 000310 - INSS PREV
CPF Profissional Certificado:	
ORGAO: 003310 - INSS PREV	CANAL_VDA: 000007 - INDIRETO

Nota: Mediante regra do Bacen, o sistema só permite digitar 80 propostas ao dia por CPF certificado.

Consulta Dados do Benefício

- Preencher os dados do cliente: CPF e matrícula. → Clicar em “Consultar Margem” para preenchimento automático dos dados do cliente (nome, data nascimento, código do benefício, dados bancários e outros).

Dados do Beneficiário							
CPF:	Nome:	Dt. Nasc.:					
<input type="text" value="XXXXXXXXXX"/>	<input type="text" value="NOME DO BENEFICIARIO HOMOL"/>	<input type="text" value=""/>					
Matrícula:	Cód. Benef:						
<input type="text" value="XXXXXXXXXX"/>	<input type="text" value="49"/>						
Tp. Doc:	Documento:	Orgão Emissor:	Dt. Emissão:	UF do DOC:	Sexo:	Estado Civil:	
<input type="text" value="RG - Registro Gei"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value="SSP"/>	<input type="text" value="01/01/2018"/>	<input type="text" value="SP"/>	<input type="text" value="Masculino"/>	<input type="text" value="Solteiro"/>	
Nacionalidade:	Naturalidade:	UF Nat.:	Outra Nacionalidade:				
<input type="text" value="01 - BRASILEIRA"/>	<input type="text" value="São Paulo"/>	<input type="text" value="SP"/>	<input type="text" value="001 - BRASIL"/>				
Mãe	Pai		Nome do Cônjuge:				
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>				
Renda:	Valor Patrimonial: (PPE):	Margem Consig.:	Valor RMC:				
<input type="text" value="5.000,00"/>	<input type="text" value="3.000,00"/>	<input type="text" value="Não"/>	<input type="text" value="164,14"/>	<input type="text" value="62,50"/>	<input type="button" value="Consultar Margem"/>		
Ramo de Atividade:	Tipo de Profissão:						
<input type="text" value="10 - OUTROS SERVIÇOS"/>	<input type="text" value="0999 - OUTROS"/>						

Atenção: Se for copiar nome e colar no ato da digitação, certificar que não tem espaço (TAB).pois pode impactar no processo de envio do termo de autorização ao cliente.

*** A opção de “Consulta Margem” será usada nos produtos: Refin, Portabilidade e Cartão Consignado.

Processo do Termo de Autorização

- Selecione a aba “Impressão do termo de Autorização do Benefício”.
- Selecione a opção tipo de termo: **Nato Digital**.
- Preencha o telefone celular do cliente. (**TELEFONE DEVE RECEBER SMS***)
- Preencha o local da Assinatura. (**CIDADE DA ASSINATURA**)
- Clique na opção Assinatura Digital

Autorização para Consulta de Dados do Benefício

Impressão do Termo de Autorização do Beneficiário Solicitação de Autorização para Consulta de Dados do Beneficiário

Tipo do Termo de autorização do beneficiário: Nato Digital Sob demanda

CPF do Cliente: Nome do Cliente: Telefone Celular do Cliente:

Nome do Beneficiário: NOME DO BENEFICIARIO HOMI

Local de Assinatura do Termo (Cidade):

Assinatura Digital **

* O telefone utilizado para assinatura do Termo de Autorização deve ser informado no cadastro do cliente. Em caso de divergência a mesa de crédito irá pendenciar para que seja ajustado o telefone em dados do Proponente.

** Clicar no campo Assinatura Digital, uma ÚNICA vez, pois cada clique é um envio de SMS/link de assinatura ao cliente.

Processo do Termo de Autorização

Após clicar em “Assinatura Digital”, o “Termo de Autorização” é enviado para assinatura digital do cliente. O sistema retornará informação: enviado com sucesso.

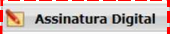
Autorização para Consulta de Dados do Benefício

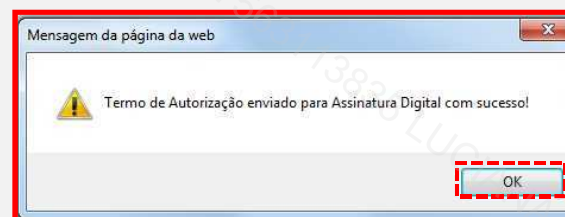
Impressão do Termo de Autorização do Beneficiário Solicitação de Autorização para Consulta de Dados do Beneficiário

Tipo do Termo de autorização do beneficiário:
 Nato Digital Sob demanda

CPF do Cliente: Nome do Cliente: Telefone Celular do Cliente:
[REDACTED] NOME DO BENEFICIARIO HOMOL 11 [REDACTED]

Local de Assinatura do Termo (Cidade):
[REDACTED]

 Assinatura Digital

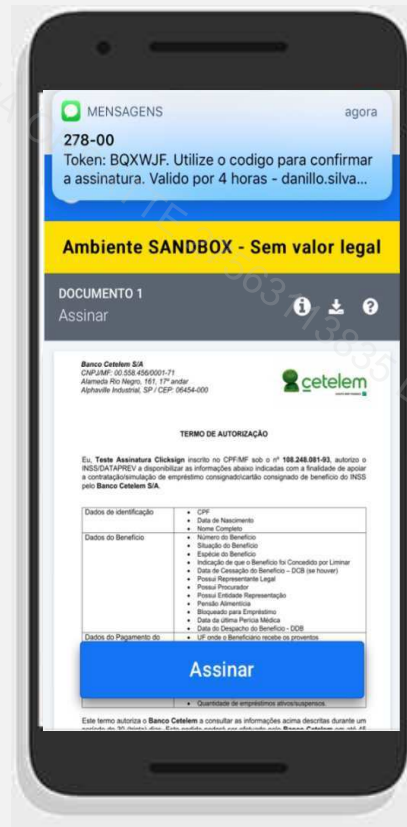


ASSINATURA – VISÃO CLIENTE

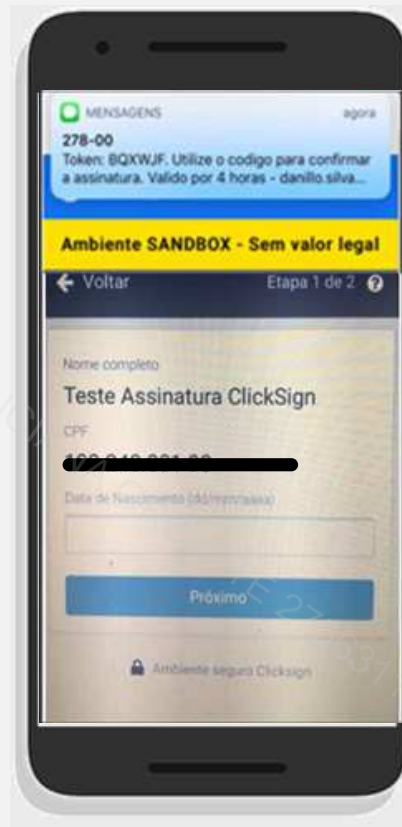
LUCIANA ORSATTE 27563113835 LUCIANA ORSATTE 27563113835 LUCIANA ORSATTE 27563113835 LUCIANA ORSATTE 27563113835 LUCIANA ORSATTE 27563113835



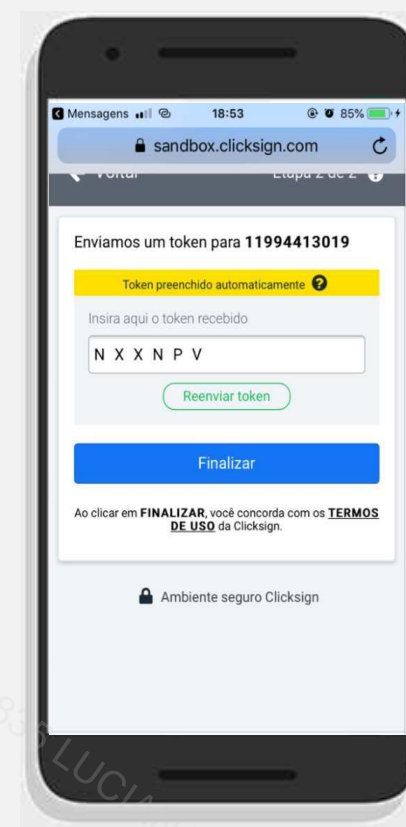
1. O cliente receberá via SMS o link para assinatura do Termo de Autorização.



2. Tela de abertura do aplicativo: O cliente deve clicar na opção "Assinar".



3. O cliente deve preencher sua data de nascimento.
Obs.: Dependendo do formato e configuração do cliente, no campo Data de nascimento, o teclado sob. No formato padrão (Letras e números).



4. O sistema carrega automaticamente o TOKEN de validação (Valido por até 04 horas do recebimento). O cliente deve clicar em "Finalizar".

HABILITANDO TERMO APÓS ASSINATURA

Passo a Passo

- Selecione a aba “Solicitação de autorização para consulta de Dados do Benefício”.
- Em “Chave Identificadora do Termo”, selecionar a última sequência do número de autorização.

Autorização para Consulta de Dados do Benefício

Impressão do Termo de Autorização do Beneficiário | Solicitação de Autorização para Consulta de Dados do Beneficiário

CPF do Cliente: [Redacted] Chave Identificadora do Termo: Seleção de Termo desejado (Nato Digital) Nome: [Redacted]

- Selecione o número de autorização válida
- Clique na lupa para visualizar o documento assinado pelo cliente e disponibilize ao mesmo (Caso necessário).

Autorização para Consulta de Dados do Benefício

Impressão do Termo de Autorização do Beneficiário | Solicitação de Autorização para Consulta de Dados do Beneficiário


CPF do Cliente: [Redacted] Chave Identificadora do Termo: [Redacted] (Nato Digital) Nome: NOME DO BENEFICIARIO HOMOL Tp. Doc. de Identificação do Cliente: Indefinido

Anexar Documentação

Documento de Identificação Digitalizado

Ações	Arquivo
	Para Termo Nato Digital não é necessário documento de identificação.

Termo de Autorização Digitalizado

Ações	Arquivo
	TermoDoBeneficiario_ [Redacted]

Consulta Dados do Benefício

- ✓ Clicar em solicitar Autorização para verificar a validade da autorização e a lista de benefícios do cliente.

Autorização para Consulta de Dados do Benefício

Impressão do Termo de Autorização do Beneficiário | Solicitação de Autorização para Consulta de Dados do Beneficiário

CPF do Cliente: [REDACTED] Chave Identificadora do Termo: [REDACTED] 0 (Nato Digital) Nome: NOME DO BENEFICIARIO HOMOL Tp. Doc. de Identificação do Cliente: Indefinido

Anexar Documentação

Documento de Identificação Digitalizado

Ações	Arquivo
	Para Termo Nato Digital não é necessário documento de identificação.

Termo de Autorização Digitalizado

Ações	Arquivo
	TermoDoBeneficiario_[REDACTED].pdf

Autorização para Consulta de Dados do Beneficiário

Data de Validade da Autorização	Situação	Observação
11/08/2019	OK	

Lista de Benefício do Cliente

Número do Benefício	Elegível para Empréstimo	Bloqueado para Empréstimo	Data de Despacho do Benefício	Observação
[REDACTED]	Sim	Sim	01/03/2018	
[REDACTED]	Sim	Não	01/09/2018	
[REDACTED]	Não	Sim	01/03/2019	

Verifique a matrícula válida para dar início ao processo de digitação da proposta

Digitação de Propostas

- ✓ Clicar novamente em Consultar margem, para capturar as informações retornadas da Dataprev.
 - ✓ Preencher os demais campos obrigatórios.
 - ✓ Preencher as condições de financiamento.
- Após preencher todos os campos clicar em Continuar.

Campos que a Dataprev Retorna:

- Nome
- Matrícula
- Espécie/Código Benef.
- Data de nascimento;
- UF naturalidade;
- Dados Bancários (Recebimento do benefício;
- Margem livre RMC (Usada para Cartão Consignado)

Atenção:

* Se o cliente recebe o benefício por conta corrente, a liberação do recurso deve ser na mesma conta.

** Em caso do recebimento do benefício em cartão magnético ou conta salário, deve ser preenchido uma conta de titularidade do cliente para que seja enviado o crédito.

Dados do Beneficiário

CPF: [REDACTED] Nome: NOME DO BENEFICIARIO HOMOL Dt. Nasc.: [REDACTED]
Matrícula: [REDACTED] Cód. Benef.: 49

Tp. Doc: [REDACTED] Documento: [REDACTED] Orgão Emissor: SSP Dt. Emissão: 01/01/2018 UF do DOC: SP Sexo: Masculino Estado Civil: Solteiro
Nacionalidade: 01 - BRASILEIRA Naturalidade: São Paulo UF Nat.: SP Outra Nacionalidade: 001 - BRASIL

Renda: 5.000,00 Valor Patrimonial: (PPE): 3.000,00 Margem Consig.: 62,50 Valor RMC: 164,14 **Consultar Margem** Autorização

Ramo de Atividade: 10 - OUTROS SERVIÇOS Tipo de Profissão: 0999 - OUTROS

Dados do Procurador

Procuração Pública: Não Selecionado CPF: [REDACTED] Nome: [REDACTED] Dt. Nasc.: [REDACTED]

Dados da Endereço

Res. UF: PR CEP: 81560-615 Endereço: RUA VÉLCY BOLIVAR GRANDO Número: 465 Complemento: 463 Bairro: UBERABA Cidade: CURITIBA
 Copiar endereço residencial para endereço comercial
Coth. UF: ND CEP: [REDACTED] Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] Complemento: [REDACTED] Bairro: [REDACTED] Cidade: [REDACTED]

Telefones

DDD: 41 Tel. Resid: 3575-0689 DDD: 41 Celular: 8499-1034

Declaração do Proprietário

Propósito para Empréstimo: Não Selecionado

Condições de Financiamento

Nr.	Beneficiário	Lib.	Valor Liberado	Incluir
2	NÃO LIBERAR	212	RETENÇÃO PARC ATRASO	0,00

Nr.	Beneficiário	Lib.	Valor Liberado	Dados de Operação	Valor
1	CLIENTE	503 - LIBERADO VIA TED	0,00	Alterar Excluir	0,00

Dados de Simulação

Dt. Lib.: 12/06/2017 10/08/2017
Valor Solic.: [REDACTED] Parc. De até [REDACTED] Vir. Parc.: 0,00 Taxa: 2,1400 Vir. Max. Parc. Vir. Max. Solic.: 0,00
Taxa CL a.m.: 0,00
Taxa CET a.m.: 0,00
Taxa CET a.a.: 0,00
**Valor Informativo

Condições Escofideia

QTD	PARC	LIQ	IOF	TAXA	TAXA CET
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Comunicações

Relacionamento com o Cliente
 E-mail Telecomunicações Mala Direta SMS E-mail: [REDACTED]

Informações do Benefício

Recebe benefício através de Cartão Benefício Banco: [REDACTED] Agência: [REDACTED] Conta: [REDACTED] Dv: [REDACTED]
 Replicar dados da liberação com os mesmos dados da averbação

Dados Bancários

Nr.	CPF Beneficiário	Nome Beneficiário	Tp. Conta	Banco	Agência	Dv	Conta	Dv		
F	[REDACTED]	[REDACTED]	00 - Não Selecionado	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		
Nr.	F/F	CPF Beneficiário	Nome Beneficiário	Tp. Conta	Banco	Agência	DV	Conta	DV	Alterar
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Continuar Desfazer Nova Simulação

OBRIGADO !

