

Solicitação de Contestação de Informação

- Pessoa Física -

Eu _____,
portador do RG nº _____, Inscrito no CPF/MF nº _____,
Telefone/Celular _____,

E-Mail _____, solicito a revisão das informações
contidas em meu histórico de crédito do Cadastro Positivo da TransUnion:

Contestar Fonte – Aplicável para os casos em que o consumidor alega não ter qualquer relação com a Empresa Fonte – Preencher Razão Social, CNPJ da Empresa e o número e a data do relatório de autoconsulta da TransUnion.

Contestar informação – Preencher também o quadro com a descrição da(s) Informação(ões)

Razão Social da Empresa: _____

CNPJ: _____

Número do relatório de autoconsulta da TransUnion: _____

Data do relatório de autoconsulta da TransUnion: ____/____/____

Para contestar as informação(ões) que consta(m) na base de dados (conforme auto consulta TransUnion), preencha os campos a seguir:

Tipo do Contrato: _____

Número do Contrato: _____

Agência do Contrato: _____

Motivo da contestação:

Mês e ano da data de vencimento da prestação a ser contestada: ____/____

Valor informado: _____ Valor desejado: _____

Data de pagamento informada: ____/____/____ Data de pagamento desejada: ____/____/____

Para contestações dos contratos dos tipos Parcelado e Consórcio, informar:

Quantidade de parcelas informadas: _____ Quantidade de parcelas desejadas: _____

Declaro ciência e expressamente AUTORIZO a TransUnion, nos termos das Leis 12.965/2014 e Lei 13.709/2018, na forma de sua política de privacidade, a proceder o tratamento dos dados informados no formulário, para a finalidade única e exclusiva de atendimento à minha solicitação.

Local e Data

Assinatura

Nome:

CPF:

TRANSUNION

Cadastro Positivo | Central de Atendimento 0800-872-6786

TransUnion Brasil Sistemas em Informática Ltda, inscrita no CNPJ sob nº 03.870.719/0001-71, com sede à Avenida Paulista, 1842 - 10º andar | CEP 01310-945 | São Paulo | SP