



SOLICITAÇÃO DE BLOQUEIO DE CARTÃO

Para solicitar o bloqueio do seu cartão, leia as instruções abaixo e preencha o formulário.

1. Será cobrado a título de 2ª via, o valor de R\$20,00 (vinte reais) por cartão Fricard Vale Transporte, Escolar, Especial e Senior e R\$ 5,00 (cinco reais) por cartão Expresso adicional fornecido para substituir cartões extraviados, furtados, roubados ou danificados por uso inadequado.

2. A 2ª via do cartão será emitida em até 3 (três) dias úteis da data da solicitação.

3. O bloqueio deverá ser solicitado pessoalmente pelo beneficiário do cartão no Posto de Atendimento, Venda e Recarga, situado na Estação Livre, Praça Getúlio Vargas, s/n - Centro, de segunda à sexta, de 6h às 19:30h e aos sábados, de 6h às 18:30h.

4. No caso do Fricard Vale Transporte ou Fricard Expresso, a recuperação de eventuais créditos remanescentes do cartão serão apurados e transferidos para um novo cartão, em até 3 (três) dias úteis ao pedido de bloqueio/cancelamento.

5. Os cartões bloqueados com solicitação de emissão de 2ª via não poderão ser desbloqueados.

INFORMAÇÕES		
NOME		NÚMERO DO CARTÃO
CPF/CNPJ	EMPRESA	
LOCAL DE RETIRADA DO CARTÃO	TELEFONE(S)	EMITIR NOVO CARTÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
MOTIVO DO BLOQUEIO <input type="checkbox"/> PERDA <input type="checkbox"/> ROUBO <input type="checkbox"/> CARTÃO DANIFICADO <input type="checkbox"/> OUTROS _____		
Assumo inteira responsabilidade pelas informações ora prestadas, ciente de que sendo eventualmente localizado o cartão cujo cancelamento foi solicitado, o mesmo não poderá ser desbloqueado para utilização, considerando que em razão da ativação da 2ª via e, pelo fato de ser personalíssimo, o sistema não comporta a existência de dois cartões com os mesmos dados cadastrais. NOVA FRIBURGO, _____ DE _____ DE _____ _____ ASSINATURA		
OBS.: ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER ENCAMINHADO À GERÊNCIA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO PARA BLOQUEIO E EMISSÃO DE 2ª VIA DO CARTÃO FRICARD		

RECIBO E PROTOCOLO DE SOLICITAÇÃO DE BLOQUEIO DO CARTÃO FRICARD

Recebi, nesta data, do(a) _____ a solicitação de bloqueio

do Fricard de Nº _____ . VALE TRANSPORTE EXPRESSO

Nova Friburgo, _____ de _____ de _____ às _____.

Carimbo do Funcionário
Assinatura

FRICARD