



Contrato Nº : 00344603

## Termo de Cessão e Transferência de Cotas de Consórcio

Grupo Nº.: 001043

Cota Nº.: 0718

Pelo presente Termo de Cessão e Transferência de Cotas de Consórcio,

**Cedente:**

Nome / Razão Social: FABIANA DE SANTANA DA ROSA, Sexo: Feminino,  
 Data Nasc.: 29/06/1985, Nacionalidade: BRASILEIRA, Profissão: AUXILIAR,  
 Estado Civil: Solteiro(a), CPF/CNPJ: 050.465.769-02, RG/Inscr.Est.: 4324088,  
 Cônjuge/Sócio: \_\_\_\_\_, Data Nasc.: \_\_\_\_\_,  
 Profissão: \_\_\_\_\_, Telefone: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_,  
 End. Residencial/Sede: R ANDRE ALVES DA SILVA SOBRINHO, 1323,  
 Bairro: JANUARIA, Cidade: SOMBRIO, UF: SC,  
 CEP: 88960-000, Caixa Postal: \_\_\_\_\_, E-mail: fabidarosa2016@gmail.com, Fone(s): Cel.: 48999185991

**Cessionário:**

Nome / Razão Social: P. JONATAN KERKHOFF EIRELI, Sexo: \_\_\_\_\_, Data Nasc.: 15/06/2016,  
 Nacionalidade: \_\_\_\_\_, Profissão: \_\_\_\_\_, Renda: 20.000,00,  
 Estado Civil: \_\_\_\_\_, CPF/CNPJ: 25.001.431/0001-01, RG/Inscr.Est.: ISENTO,  
 End. Residencial/Sede: RUA BUENOS AIRES, 780,  
 Bairro: CENTRO, Cidade: SANTA ROSA, UF: RS,  
 CEP: 98780-735, Caixa Postal: \_\_\_\_\_, E-mail: patrick@pskconsorcios.com.br, Fone(s): \_\_\_\_\_,  
 End. Comercial: RUA BUENOS AIRES,  
 Cidade: SANTA ROSA, UF: RS, Empresa: PSK CONSÓRCIOS,  
 CEP: 98780-735, Caixa Postal: \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_, Fone(s): 35126386,  
 Cônjuge/Sócio: PATRICK JONATAN KERKHOFF, Data Nasc.: 23/05/1981, Profissão: MICRO-EMPRESARIO(A),  
 Renda: 5.000,00, Telefone: \_\_\_\_\_, CPF: 000.510.870-57, RG: 5042607258,  
 End. Comercial: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_,  
 UF: \_\_\_\_\_, Empresa: \_\_\_\_\_, Fone(s): 5599799999

Endereço para entrega da correspondência: ( ) Residencial (X) Comercial ( ) Outro

O **Cedente**, na qualidade de subscritor da cota acima mencionada, da **HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.**, cede e transfere ao **Cessionário** todos os direitos e obrigações advindas da **Proposta de Adesão**, a qual foi convertida em Contrato, assim como do Regulamento Geral para Formação e Funcionamento de Grupos de Consórcio Referenciado em Bem Móvel, Imóvel e Serviços, cujo teor e condições são de pleno conhecimento do **Cessionário**. A presente cessão e transferência de cota é feita pelo preço certo e ajustado de **R\$ 45.995,23 (Quarenta e cinco mil e novecentos e noventa e cinco reais e vinte e três centavos)**, que o **Cedente** recebe, neste ato, pelo que dá plena e geral quitação, para não mais repetir, sob qualquer título.

HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.

Rodovia Br116 Km 224 N° 7070 - Portal da Serra - Dois Irmãos - RS - CEP 93.950-000  
 Fone: 51 3564 8400 Fax: 51 3564 8402 E-mail: consorcio@hsconsorcios.com.br



Firma(s) reconhecida(s) na(s) Ff(s)

1º Tabelionato de Notas de Novo Hamburgo



1871-1872





Contrato Nº : 00344603

O **Cessionário** através deste declara que concorda e submete-se às normas referidas neste termo, das quais declara ter pleno conhecimento, assim como das condições da venda da cota ao **Cedente**, especialmente: a) está ciente de que até a presente data foram amortizados **47,4957%** de Fundo Comum, Fundo de Reserva e Taxa de Administração, restando ainda a pagar **75,5043%** do valor total do supra citado contrato; b) não autoriza a divulgação de seu nome e endereço; c) até o encerramento das atividades do grupo fornecerá o número de sua conta-corrente bancária para fins de realização de depósito de recursos relativos a créditos perante o grupo; d) tem plenas condições financeiras para pagar em dia as prestações do plano ora assumido; e) está ciente de que, estando a cota contemplada, a liberação do crédito dependerá do atendimento das condições previstas no item 59 e seguintes e no Anexo II do Regulamento Geral, de cujo teor também tomei conhecimento pelo site [www.hsconsorcio.com.br](http://www.hsconsorcio.com.br); f) informará à **Administradora** qualquer alteração em seu endereço; e, g) outorga, por este termo, poderes à **HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.**, na qualidade de gestora dos negócios do grupo e de mandatária de seus interesses e direitos, para ela poder representá-la na Assembleia Geral Ordinária, em sua ausência, podendo, para tanto, assinar a lista de presença, votar e deliberar sobre as matérias pertinentes e praticar todos os atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato.

Tanto **Cedente**, como **CESSIONÁRIO** estão cientes de que a presente cessão e transferência somente terá válida com a anuência da **Administradora**.

E por assim estarem justas e contratadas a Cessão e Transferência de direitos e obrigações acima indicadas, assinam o presente contrato, em 03 (três) vias.

Cedente\*

Cônjuge/Sócio

Testemunha(1)

Nome:

CPF.: / / -

\* As assinaturas deverão ser reconhecidas em CARTÓRIO por autenticidade, exceto quando a Cota for Não Contemplada, somente Cedente reconhece.

SANTA ROSA, 22 de Maio de 2019

TABELIONATO  
SANTA ROSA

Cessionário

Cônjuge/Sócio

Testemunha(2)

Nome:

CPF.: / / -

## TERMO DE ANUÊNCIA

A HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA., na qualidade de **Administradora** do aludido grupo, como interveniente **concorda** com a presente cessão, a fim de que o **Cessionário** passe a substituir o **Cedente**, para todos os efeitos legais, nos direitos e obrigações do contrato acima referido.

Dois Irmãos, 22 de Maio de 2019.

## HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.

## ANUENTE

HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.

Rodovia Br116 Km 224 N° 7070 - Portal da Serra - Dois Irmãos - RS - CEP 93.950-000  
Fone: 51 3564 8400 Fax: 51 3564 8402 E-mail: [consorcio@hsconsorcios.com.br](mailto:consorcio@hsconsorcios.com.br)

1º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE NOVO HAMBURGO - RS  
Rua Júlio de Castilhos, 419 - Centro - Cep 93510-130 - Fone: (51) 3594.1922  
José Flávio Bueno Fischer - Tabelião

Reconheço a autenticidade da firma de: JAIME WAGNER, no documento Termo de cessão e transferência de cotas de consórcio.

Dou fé. Em test<sup>o</sup> da verdade. Emol.: R\$ 7,20 Selo: R\$ 1,40  
Novo Hamburgo-RS 22/05/2019 039201190000373506

Tassiane Markevis - Escrevente

TABELIONATO DE NOTAS, PROTESTO E REGISTROS ESPECIAIS DE SANTA ROSA  
Rua Buenos Aires, 741 - Santa Rosa - Fone: (55) 3512.5878 - E-mail: [tabelionato@tabelionatosantarosa.com](mailto:tabelionato@tabelionatosantarosa.com)  
FLAVIO HERALDO VIEIRA HAIGERT

Reconheço por AUTENTICIDADE a firma de PATRICK JONATAN KERKHOFF que assina por P. JONATAN KERKHOFF EIRELI. Dou fé. 0539.01.1800012.66521  
EM TESTEMUNHO DA VERDADE  
Santa Rosa, sexta-feira, 24 de maio de 2019  
Escrevente Autorizada: Deise Francieli Diehl  
Emol: R\$ 7,20 + Selo digital: R\$ 1,40

TABELIONATO DE NOTAS E DE PROTESTO  
DE NOTAS E DE PROTESTO DE PESSOAS NATURAIS  
BEL. FLAVIO H. V. HAIGERT  
Tabelião e Registrador  
BEL. MARLENE BELMONTE HAIGERT  
BEL. FERNANDA HAIGERT FENNER  
BEL. RICARDO DAVID  
BEL. MAGDA REJANE GERARDON GAVIRAGHI  
BEL. CAROLINA BUSANELLO WILGES  
Tabelião(as) e Registrador(as) Substituto(as)  
ANGELA LUNARDI FRANCO JACOBOWSKI

Folha 2/2  
Firma(s) reconhecida(s) na(s) Fl(s)  
1º Tabelionato de Notas de Novo Hamburgo





## PROCURAÇÃO

### OUTORGANTE(S)

**EU: FABIANA DE SANTANA DA ROSA**  
ESTADO CIVIL: SOLTEIRA      PROFISSÃO: AUXILIAR  
CPF: 050.465.769-02    RG: 4324088  
RESIDENTE: R ANDRE ALVES DA SILVA SOBRINHO, 1323  
BAIRRO: JANUARIA    CIDADE: SOMBRIO  
UF: SC    CEP: 88960000    FONE: 48 - 999185991

### OUTORGADO(S):

#### VILSIR BUGS

ESTADO CIVIL: SEPARADO      PROFISSÃO: VENDEDOR  
CPF: 729.893.430-91      RG: 9064655658    ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP    DATA DE EXPEDIÇÃO: 28/09/2016  
RESIDENTE: RUA RAMIRO BARCELOS, 1947  
BAIRRO: CENTROCIDADE: MONTENEGRO  
UF: RS    CEP: 95780-000    FONE: 051 30572310

#### WAGNER

ESTADO CIVIL: CASADO      PROFISSÃO: VENDEDOR  
CPF: 768.392.650-72      RG: 1069052271    ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP  
DATA DE EXPEDIÇÃO: 01/06/2016  
RESIDENTE: RUA WALTER BIRCK, 133  
BAIRRO: MOINHO VELHO  
UF: RS    CEP: 93950-000    CIDADE: DOIS IRMÃOS  
FONE: 0519 97014449

**PODERES:** Pelo presente instrumento particular de mandato, (o)s outorgante(s) nomeia(m) como seu bastante procurador o Outorgado acima qualificado (s) para o fim especial de, com amplos, gerais e ilimitados poderes, representá-lo(s) junto a HS Administradora de Consórcios Ltda., com sede na cidade de Dois Irmãos, RS, inscrita no CNPJ sob nº 73.516.106/0001-16, em decorrência de sua participação no Grupo 1043 -Cota nº 718, por esta administrado, podendo dito procurador assinar contratos, Termos de Cessão e Transferências de Cota(s), ficha cadastral, Termos de Compromisso, adendos, aditivos, recibos - inclusive de arras, requerimentos, documentos e todos os demais papéis necessários; assinar o respectivo contrato com todas as cláusulas e condições de estilo, assim como retificá-las e/ou ratificá-las em qualquer tempo; firmar declarações e os termos que se fizerem necessários, convencionando cláusulas e condições; promover registros nas repartições onde necessário; receber e dar quitações; retificar, ratificar características do bem objeto do plano consorcial, assim como aquele a ser adquirido; participar de assembleias gerais; representar o(s) Outorgante(s) perante quaisquer repartições públicas federais, estaduais, municipais, autarquias, serviços, e onde mais necessário for, tudo requerendo, anexando, provando; cumprir com impostos, taxas, tributos, emolumentos; ofertar lance, inclusive embutido; fazer reopção de bem objeto do plano; assinar autorização de faturamento do bem adquirido, contrato de alienação, instrumento particular de fiança, efetuar pagamentos no valor total da compra e das parcelas mensais, inclusive antecipadamente; ratear e diluir parcelas; receber domínio, direitos, ações e posse; concordar, discordar, acordar, transigir; prestar informações e esclarecimentos; fazer declarações; estipular, concordar e/ou discordar com cláusulas e condições; realizar pagamentos, autorizar descontos e receber valores; providenciar toda documentação e medidas necessárias à contemplação; dar regular andamento ao processo de contemplação; após contemplação, usar a carta de crédito para adquirir mercadoria(s), assim como, em se tratando de bem móvel, adquirir; assinar o(s) Contrato(s) e/ou instrumento(s), bem como Documento único de Transferência (DUT), de na qualidade de compradores e confitentes devedores, no Contrato de Alienação Fiduciária, confissão de dívida e outras obrigações e Avenças e todas as demais cláusulas e condições neste(s) estabelecida(s); dar o(s) bem(ns) ou mercadoria(s) a ser adquirida em alienação fiduciária, assumindo o compromisso de fiel depositário. Enfim, tratar de todos os assuntos relativos a cota de consórcio aqui referido, tudo em caráter irrevogável e irretroatável, podendo inclusive substabelecer, no todo ou em partes, com ou sem reserva de iguais poderes, outorgando todos os demais poderes, previstos e não defesos em lei, por especiais que sejam e como se expressamente declarados estivessem, necessários ao bom, firme, fiel, valioso e completo cumprimento deste mandato, independente de prestação de contas.

MOGI GUACU, 16 DE MAIO DE 2019.


*Fabiana de Santana da Rosa*  
(ASSINATURAS RECONHECIDAS POR AUTENTICIDADE EM CARTORIO)

(ASSINATURAS RECONHECIDAS POR AUTENTICIDADE EM CARTORIO)

Tabelionato de Notas e Ofício de Protestos Comarca de Sombrio-SC  
Claudete Araújo da Cunha Medeiros - Interina  
Fone: (48) 35330318 - tabsombrio@gmail.com  
Av. Nereu Ramos, 458 - Centro - Sombrio-SC

RECONHECIMENTO 379622 Reconheço a(s) assinatura(s) por AUTÊNTICA  
de: (1) FABIANA DE SANTANA DA ROSA  
Do que doo fe. Em test. de verdade, Sombrio, 17 de maio de 2019.

AMANDA CUNHA VALERIM - Escrevente  
Emolumentos: R\$ 3,25 + selo: R\$ 1,95 -- Total:  
R\$5,20-Selo Digital de Fiscalização - Selo normal  
FLV00557-69RG  
Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br







Contrato N° : 00344603

## Termo de Cessão e Transferência de Cotas de Consórcio

Grupo N°.: 001043

Cota N°.: 0718

Pelo presente Termo de Cessão e Transferência de Cotas de Consórcio,

**Cedente:**

Nome / Razão Social: **P. JONATAN KERKHOFF EIRELI**, Sexo: \_\_\_\_\_,  
 Data Nasc.: \_\_\_\_\_, Nacionalidade: \_\_\_\_\_, Profissão: \_\_\_\_\_,  
 Estado Civil: \_\_\_\_\_, CPF/CNPJ: **25.001.431/0001-01**, RG/Inscr.Est.: **ISENTO**,  
 Cônjuge/Sócio: **PATRICK JONATAN KERKHOFF** Data Nasc.: **23/05/1981**,  
 Profissão: **MICRO-EMPRESARIO(A)**, Telefone: \_\_\_\_\_, CPF: **000.510.870-57**, RG: **5042607258**,  
 End. Residencial/Sede: **R. BUENOS AIRES,780**,  
 Bairro: **CENTRO**, Cidade: **SANTA ROSA**, UF: **RS**,  
 CEP: **98780-735**, Caixa Postal: \_\_\_\_\_, E-mail: **patrick@pskconsorcios.com.br**, Fone(s): \_\_\_\_\_

**Cessionário:**

Nome / Razão Social: **NICOLAU MARTIM BENDER**, Sexo: **Masculino**, Data Nasc.: **05/05/1951**,  
 Nacionalidade: **BRASILEIRA**, Profissão: **AGRICULTOR(A)**, Renda: **10.000,00**,  
 Estado Civil: **Casado(a)**, CPF/CNPJ: **314.219.200-00**, RG/Inscr.Est.: **2024674381**,  
 End. Residencial/Sede: **LINHA SAO FRANCISCO 1000**,  
 Bairro: **LINHA S FRANCISCO**, Cidade: **SAO MARTINHO**, UF: **RS**,  
 CEP: **98690-000**, Caixa Postal: \_\_\_\_\_, E-mail: **benderivan712@gmail.com**, Fone(s): **Cel.: 55996649305**,  
 End. Comercial: **LIN S FRANCISCO**,  
 Cidade: **SAO MARTINHO**, UF: **RS**, Empresa: **NICOLAU MARTIM BENDER**,  
 CEP: **98690-000**, Caixa Postal: \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_, Fone(s): **99649305**,  
 Cônjuge/Sócio: **MARIA BENDER** Data Nasc.: **18/03/1966**, Profissão: **AGRICULTOR(A)**,  
 Renda: \_\_\_\_\_, Telefone: **5599649305**, CPF: **001.959.460-73**, RG: **4103215242**,  
 End. Comercial: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_,  
 UF: \_\_\_\_\_, Empresa: \_\_\_\_\_, Fone(s): \_\_\_\_\_,  
 Endereço para entrega da correspondência: ( ☒ ) Residencial ( ☐ ) Comercial ( ☐ ) Outro

O **Cedente**, na qualidade de subscritor da cota acima mencionada, da **HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.**, cede e transfere ao **Cessionário** todos os direitos e obrigações advindas da **Proposta de Adesão**, a qual foi convertida em Contrato, assim como do Regulamento Geral para Formação e Funcionamento de Grupos de Consórcio Referenciado em Bem Móvel, Imóvel e Serviços, cujo teor e condições são de pleno conhecimento do **Cessionário**. A presente cessão e transferência de cota é feita pelo preço certo e ajustado de **R\$ 50.817,70 (Cinquenta mil e oitocentos e dezessete reais e setenta centavos)**, que o **Cedente** recebe, neste ato, pelo que dá plena e geral quitação, para não mais repetir, sob qualquer título.

HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.

Rodovia Br116 Km 224 N° 7070 - Portal da Serra - Dois Irmãos - RS - CEP 93.950-000  
 Fone: 51 3564 8400 Fax: 51 3564 8402 E-mail: consorcio@hsconsorcios.com.br

N° 02  
 Firma (s) reconhecida (s) na (s) fl(s)  
 Tabelionato de São Martinho-RS





Contrato Nº : 00344603

O **Cessionário** através deste declara que concorda e submete-se às normas referidas neste termo, das quais declara ter pleno conhecimento, assim como das condições da venda da cota ao **Cedente**, especialmente: a) está ciente de que até a presente data foram amortizados **52,2504%** de Fundo Comum, Fundo de Reserva e Taxa de Administração, restando ainda a pagar **70,7496%** do valor total do supra citado contrato; b) não autoriza a divulgação de seu nome e endereço; c) até o encerramento das atividades do grupo fornecerá o número de sua conta-corrente bancária para fins de realização de depósito de recursos relativos a créditos perante o grupo; d) tem plenas condições financeiras para pagar em dia as prestações do plano ora assumido; e) está ciente de que, estando a cota contemplada, a liberação do crédito dependerá do atendimento das condições previstas no item 59 e seguintes e no Anexo II do Regulamento Geral, de cujo teor também tomei conhecimento pelo site [www.hsconsorcio.com.br](http://www.hsconsorcio.com.br); f) informará à **Administradora** qualquer alteração em seu endereço; e, g) outorga, por este termo, poderes à **HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.**, na qualidade de gestora dos negócios do grupo e de mandatária de seus interesses e direitos, para ela poder representá-la na Assembleia Geral Ordinária, em sua ausência, podendo, para tanto, assinar a lista de presença, votar e deliberar sobre as matérias pertinentes e praticar todos os atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato.

Tanto **Cedente**, como **CESSIONÁRIO** estão cientes de que a presente cessão e transferência somente terá válida com a **anuência da Administradora**.

E por assim estarem justas e contratadas a Cessão e Transferência de direitos e obrigações acima indicadas, assinam o presente contrato, em 03 (três) vias.

SAO MARTINHO, 26 de Maio de 2020

TABELIONATO

SAO MARTINHO

TABELIONATO

SAO MARTINHO

Cessionário

Cônjuge/Sócio

Testemunha(2)

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_-\_\_

CPF: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_-\_\_

\* As assinaturas deverão ser reconhecidas em CARTÓRIO por autenticidade, exceto quando a Cota for Não Contemplada, somente Cedente reconhece.

**TERMO DE ANUÊNCIA**

A HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA., na qualidade de **Administradora** do aludido grupo, como interveniente **concorda** com a presente cessão, a fim de que o **Cessionário** passe a substituir o **Cedente**, para todos os efeitos legais, nos direitos e obrigações do contrato acima referido.

Dois Irmãos, 26 de Maio de 2020.

**HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.****ANUENTE****HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.**

Rodovia Br116 Km 224 Nº 7070 - Portal da Serra - Dois Irmãos - RS - CEP 93.950-000  
Fone: 51 3564 8400 Fax: 51 3564 8402 E-mail: [consorcio@hsconsorcios.com.br](mailto:consorcio@hsconsorcios.com.br)

TABELIONATO DE NOTAS DE  
**SÃO MARTINHO**

Reconheço AUTÊNTICAS as firmas de NICOLAU MARTIN BENDER e MARIA BENDER, indicadas com a seta de uso deste Tabelionato. Dou fé.

EM TESTEMUNHO, DA VERDADE  
São Martinho, RS, 26 de maio de 2020

BEL.ª MAIARA CRISTINA ENGSTER - TABELIÁ SUBSTITUTA  
Emol: R\$ 14,80 + Selo digital: R\$ 2,80 - 0575.01.1900002.00710.9  
00711

Bel.ª Joyce Carina Bredttinger - Tabeliá Designada  
Av. Getúlio Vargas, 951 - Sala 02  
São Martinho - RS - CEP 98690-000  
Fone: (55) 3533.1209

Bel.ª Maiara Cristina Engster  
Tabeliá Substituta

TABELIONATO DE NOTAS E DE PROTESTO  
REG. ESPECIAIS E REG. CIVIL PESSOAS NATURAIS  
BEL. FLAVIO H. V. HAIGERT  
Tabelião e Registrador  
BEL. MARLENE BELMONTE HAIGERT  
BEL. FERNANDA HAIGERT FENNER  
BEL. RICARDO DAVID  
BEL. MAGDA REJANE GERARDON GAVIRAGHI  
BEL. CAROLINA BUSANELLO WILGES  
T: Tabelião(s) e Registrador(as) Substituto(as)  
ANGELA LUNARDI FRANCO JACOBOSKI  
ALINE JANGER BUDTINGER  
DEISE FRANCIELI DIEHL  
Escritor(es) Autorizada(s)  
SANTA ROSA - RS

TABELIONATO DE NOTAS, PROTESTO E REGISTROS ESPECIAIS DE SANTA ROSA  
Rua Buenos Aires, 741 - Santa Rosa - Fone: (59) 3512.5878 - E-mail: tabelionato@tabelionatosantarosa.com  
FLAVIO HERALDO VIEIRA HAIGERT



Reconheço por AUTENTICIDADE a firma de PATRICK  
JONATAN KERKHOFF que assina por P. JONATAN  
KERKHOFF EIRELI. Dou fé. 0539.01.1900016.20408  
EM TESTEMUNHO DA VERDADE  
Santa Rosa, 08 de Junho de 2020  
Escritor Autorizada: Deise Francieli Diehl  
Emol: R\$ 7,40 + Selo digital: R\$ 1,40





Contrato N° : **00344603****Termo de Cessão e Transferência de Cotas de Consórcio**Grupo N°.: **001043** Cota N°.: **0718**

Pelo presente Termo de Cessão e Transferência de Cotas de Consórcio,

**Cedente:**

Nome / Razão Social: **NICOLAU MARTIM BENDER**, Sexo: **Masculino**,  
 Data Nasc.: **05/05/1951**, Nacionalidade: **BRASILEIRA**, Profissão: **AGRICULTOR(A)**,  
 Estado Civil: **Casado(a)**, CPF/CNPJ: **314.219.200-00**, RG/Inscr.Est.: **2024674381**,  
 Cônjuge/Sócio: **MARIA BENDER**, Data Nasc.: **18/03/1966**,  
 Profissão: **AGRICULTOR(A)**, Telefone: \_\_\_\_\_, CPF: **001.959.460-73**, RG: **4103215242**,  
 End. Residencial/Sede: **LINHA SAO FRANCISCO 1000**,  
 Bairro: **LINHA S FRANCISCO**, Cidade: **SAO MARTINHO**, UF: **RS**,  
 CEP: **98690-000**, Caixa Postal: \_\_\_\_\_, E-mail: **benderivan712@gmail.com**, Fone(s): **Cel.: 55996649305**

**Cessionário:**

Nome / Razão Social: **P. JONATAN KERKHOFF EIRELI**, Sexo: \_\_\_\_\_, Data Nasc.: \_\_\_\_\_,  
 Nacionalidade: \_\_\_\_\_, Profissão: \_\_\_\_\_, Renda: **20.000,00**,  
 Estado Civil: \_\_\_\_\_, CPF/CNPJ: **25.001.431/0001-01**, RG/Inscr.Est.: **ISENTO**,  
 End. Residencial/Sede: **AV SANTA CRUZ, 660**,  
 Bairro: **CENTRO**, Cidade: **SANTA ROSA**, UF: **RS**,  
 CEP: **98780-750**, Caixa Postal: \_\_\_\_\_, E-mail: **patrick@pskconsorcios.com.br**, Fone(s): \_\_\_\_\_,  
 End. Comercial: **R. BUENOS AIRES**,  
 Cidade: **SANTA ROSA**, UF: **RS**, Empresa: **PSK CONSÓRCIOS**,  
 CEP: **98780-735**, Caixa Postal: \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_, Fone(s): \_\_\_\_\_,  
 Cônjuge/Sócio: **PATRICK JONATAN KERKHOFF**, Data Nasc.: **23/05/1981**, Profissão: **EMPRESARIO(A)**,  
 Renda: **5.000,00**, Telefone: \_\_\_\_\_, CPF: **000.510.870-57**, RG: **5042607258**,  
 End. Comercial: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_,  
 UF: \_\_\_\_\_, Empresa: \_\_\_\_\_, Fone(s): **5599799999**,  
 Endereço para entrega da correspondência: ( ) Residencial (X) Comercial ( ) Outro

O **Cedente**, na qualidade de subscritor da cota acima mencionada, da **HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.**, cede e transfere ao **Cessionário** todos os direitos e obrigações advindas da **Proposta de Adesão**, a qual foi convertida em Contrato, assim como do Regulamento Geral para Formação e Funcionamento de Grupos de Consórcio Referenciado em Bem Móvel, Imóvel e Serviços, cujo teor e condições são de pleno conhecimento do **Cessionário**. A presente cessão e transferência de cota é feita pelo preço certo e ajustado de **R\$ 51.353,53 (Cinquenta e um mil e trezentos e cinquenta e três reais e cinquenta e três centavos)**, que o **Cedente** recebe, neste ato, pelo que dá plena e geral quitação, para não mais repetir, sob qualquer título.

HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.  
 Rodovia Br116 Km 224 N° 7070 - Portal da Serra - Dois Irmãos - RS - CEP 93.950-000  
 Fone: 51 3564 8400 Fax: 51 3564 8402 E-mail: consorcio@hsconsorcios.com.br  
 Ouvidoria: 0800 648 1213

Maria Bender



**Contrato Nº : 00344603**

O **Cessionário** através deste declara que concorda e submete-se às normas referidas neste termo, das quais declara ter pleno conhecimento, assim como das condições da venda da cota ao **Cedente**, especialmente: a) está ciente de que até a presente data foram amortizados **52,7787%** de Fundo Comum, Fundo de Reserva e Taxa de Administração, restando ainda a pagar **70,2213%** do valor total do supra citado contrato; b) não autoriza a divulgação de seu nome e endereço; c) até o encerramento das atividades do grupo fornecerá o número de sua conta-corrente bancária para fins de realização de depósito de recursos relativos a créditos perante o grupo; d) tem plenas condições financeiras para pagar em dia as prestações do plano ora assumido; e) está ciente de que, estando a cota contemplada, a liberação do crédito dependerá do atendimento das condições previstas no item 59 e seguintes e no Anexo II do Regulamento Geral, de cujo teor também tomei conhecimento pelo site [www.hsconsorcio.com.br](http://www.hsconsorcio.com.br); f) informará à **Administradora** qualquer alteração em seu endereço; e, g) outorga, por este termo, poderes à **HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.**, na qualidade de gestora dos negócios do grupo e de mandatária de seus interesses e direitos, para ela poder representá-la na Assembleia Geral Ordinária, em sua ausência, podendo, para tanto, assinar a lista de presença, votar e deliberar sobre as matérias pertinentes e praticar todos os atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato.

Tanto **Cedente**, como **CESSIONÁRIO** estão cientes de que a presente cessão e transferência somente terá válida com a **anuência da Administradora**.  
E por assim estarem justas e contratadas a Cessão e Transferência de direitos e obrigações acima indicadas, assinam o presente contrato, em 03 (três) vias.

TABELIONATO  
SÃO MARTINHO

*Nicolau Martin Bender*  
Cedente\*

*Maria Bender*  
Cônjuge/Sócio

1º TABELIONATO  
SANTA ROSA

SANTA ROSA, 28 de Julho de 2021

*[Assinatura]*  
Cessionário

Cônjuge/Sócio

Nome: \_\_\_\_\_  
Testemunha(1)

CPF.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
Testemunha(2)

CPF.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_\_  
\* As assinaturas deverão ser reconhecidas em CARTÓRIO por autenticidade, exceto quando a Cota for Não Contemplada, somente Cedente reconhece.

**TERMO DE ANUÊNCIA**  
A **HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.**, na qualidade de **Administradora** do aludido, concorda com a presente cessão, a fim de que o **Cessionário** possa substituir o **Cedente**, para todos os efeitos legais, nos direitos e obrigações do contrato referido.

Dois Irmãos, 28 de Julho de

**HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.**  
**ANUENTE**

**HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.**  
Rodovia Br116 Km 224 Nº 7070 - Portal da Serra - Dois Irmãos - RS - CEP 93.950-000  
Fone: 51 3564 8400 Fax: 51 3564 8402 E-mail: [consorcio@hsconsorcios.com.br](mailto:consorcio@hsconsorcios.com.br)  
Ouvidoria: 0800 648 1213

TABELIONATO DE NOTAS DE  
**SÃO MARTINHO**



Reconheço AUTÊNTICAS as firmas de NICOLAU MARTIN BENDER e MARIA BENDER, indicadas com a seta de uso EM TESTEMUNHO DA VERDADE  
São Martinho, RS, 28 de julho de 2021  
BEL.ª MAIARA CRISTINA ENGSTER - TABELIÃ SUBSTITUTA  
Emol: R\$ 15,60 + Selo digital: R\$ 2,80 - 0575.01.2100001 01208 01209

Bel.ª Joyce Carina Budtinger - Tabela Designada  
Av. Getúlio Vargas, 951 - Sala 02  
São Martinho - RS - CEP 98690-400  
Fone: (55) 3533 1309

*[Assinatura]*  
Bel.ª Maiara Cristina Engster



## Termo de Cessão e Transferência de Cotas de Consórcio

Grupo N°.: 001043 Cota N°.: 0718

Pelo presente Termo de Cessão e Transferência de Cotas de Consórcio,

**Cedente:**

Nome / Razão Social: PATRICK JONATAN KERKHOFF LTDA, Sexo: \_\_\_\_\_,

Nome / Razão Social: \_\_\_\_\_, Data Nasc.: \_\_\_\_\_, Nacionalidade: \_\_\_\_\_, Profissão: **EMPRESARIO(A)**

Data Nasc.: \_\_\_\_\_, Razão Social: \_\_\_\_\_, RG/Inscr.Est.: **ISENTO**  
Estado Civil: \_\_\_\_\_, CPF/CNPJ: **25.001.431/0001-01**

Cônjuge/Sócio: PATRICK JONATAN KERKHOFF Data Nasc.: 23/05/1981

Profissão: **EMPRESARIO(A)**, Telefone: \_\_\_\_\_, CPF: **000.510.870-57**, RG: **5042607258**

End. Residencial/Sede: **AV SANTA CRUZ, 660**

Bairro: **CENTRO**, Cidade: **SANTA ROSA**, UF: **RS**

CEP: **98780-750** , Caixa Postal: \_\_\_\_\_ , E-mail: **patrick@pskconsorcios.com.br** , Fone(s): \_\_\_\_\_ Cel.: **55999799999**

**Cessionário:**

**Cessionário.**  
Nome / Razão Social: EDUARDO MATEUS GROSS, Sexo: Masculino, Data Nasc.: 01/07/1995

Nacionalidade: **BRASILEIRA**, Profissão: **AGRONOMO(A)**, Renda: **124.500,00**

Estado Civil: **Solteiro(a)**, CPF/CNPJ: **032.654.740-11**, RG/Inscr.Est.: **2095123986**

End. Residencial/Sede: RINCAO DOS ROCHAS, SN

Bairro: **RINCAO DOS ROCHAS**, Cidade: **SANTA ROSA**, UF: **RS**

Bairro: RINCAO DOS ROCHAS, Estado: GO  
CEP: 98797-899, Caixa Postal: \_\_\_\_\_, E-mail: granjaie@gpsnet.com.br, Fone(s): \_\_\_\_\_ Cel.: 55999307660

End. Comercial: RINCAO DOS ROCHAS, SN

Cidade: **SANTA ROSA**, UF: **RS**, Empresa: **GRANJA IPE**

CEP: **98797-899** , Caixa Postal: \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_, Fone(s): **99307660**

Cônjuge/Sócio: \_\_\_\_\_ Data Nasc.: \_\_\_\_\_, Profissão: \_\_\_\_\_

Renda: \_\_\_\_\_, Telefone: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_

End. Comercial: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_, Empresa: \_\_\_\_\_, Fone(s): \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_, Empresa: \_\_\_\_\_  
Endereço para entrega da correspondência: ( X ) Residencial ( ) Comercial ( ) Outro \_\_\_\_\_

O **Cedente**, na qualidade de subscritor da cota acima mencionada, da **HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.**, cede e transfere ao **Cessionário** todos os direitos e obrigações advindas da **Proposta de Adesão**, a qual foi convertida em Contrato, assim como do Regulamento Geral para Formação e Funcionamento de Grupos de Consórcio Referenciado em Bem Móvel, Imóvel e Serviços, cujo teor e condições são de pleno conhecimento do **Cessionário**. A presente cessão e transferência de cota é feita pelo preço certo e ajustado de **R\$ 71.249,65 (Setenta e um mil e duzentos e quarenta e nove reais e sessenta e cinco centavos)**, que o **Cedente** recebe, neste ato, pelo que dá plena e geral quitação, para não mais repetir, sob qualquer título.

HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.

HS ADM DE CONSORCIOS LTDA.  
Rodovia Br 116 Km 224 Nº 7070 - Portal da Serra - Dois Irmãos - RS - CEP 93.950-000

Fone: 51 3564 8400 Fax: 51 3564 8402 E-mail: [consorcio@hsconsorcios.com.br](mailto:consorcio@hsconsorcios.com.br)

Quvidoria: 0800 648 1213







O **Cessionário** através deste declara que concorda e submete-se às normas referidas neste termo, das quais declara ter pleno conhecimento, assim como das condições da venda da cota ao **Cedente**, especialmente: a) está ciente de que até a presente data foram amortizados **67,5711%** de Fundo Comum, Fundo de Reserva e Taxa de Administração, restando ainda a pagar **55,4289%** do valor total do supra citado contrato; b) não autoriza a divulgação de seu nome e endereço; c) até o encerramento das atividades do grupo fornecerá o número de sua conta-corrente bancária para fins de realização de depósito de recursos relativos a créditos perante o grupo; d) tem plenas condições financeiras para pagar em dia as prestações do plano ora assumido; e) está ciente de que, estando a cota contemplada, a liberação do crédito dependerá do atendimento das condições previstas no item 59 e seguintes e no Anexo II do Regulamento Geral, de cujo teor também tomei conhecimento pelo site [www.hsconsorcio.com.br](http://www.hsconsorcio.com.br); f) informará à **Administradora** qualquer alteração em seu endereço; e, g) outorga, por este termo, poderes à **HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.**, na qualidade de gestora dos negócios do grupo e de mandatária de seus interesses e direitos, para ela poder representá-la na Assembleia Geral Ordinária, em sua ausência, podendo, para tanto, assinar a lista de presença, votar e deliberar sobre as matérias pertinentes e praticar todos os atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato.

Tanto **Cedente**, como **CESSIONÁRIO** estão cientes de que a presente cessão e transferência somente terá válida com a **anuência da Administradora**.

E por assim estarem justas e contratadas a Cessão e Transferência de direitos e obrigações acima indicadas, assinam o presente contrato, em 03 (três) vias.

SANTA ROSA, 16 de Novembro de 2022

TABELIONATO  
SANTA ROSA

Cessionário

Cônjuge/Sócio

Testemunha(2)

Nome:

CPF: / / -

CPF: / / -

\* As assinaturas deverão ser reconhecidas em CARTÓRIO por autenticidade, exceto quando a Cota for Não Contemplada, somente Cedente reconhece.

### TERMO DE ANUÊNCIA

A **HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.**, na qualidade de **Administradora** do aludido grupo, como interveniente **concorda** com a presente cessão, a fim de que o **Cessionário** passe a substituir o **Cedente**, para todos os efeitos legais, nos direitos e obrigações do contrato acima referido.

Dois Irmãos, 16 de Novembro de 2022.

### HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.

#### ANUENTE

**HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.**

Rodovia Br116 Km 224 Nº 7070 - Portal da Serra - Dois Irmãos - RS - CEP 93.950-000  
Fone: 51 3564 8400 Fax: 51 3564 8402 E-mail: [consorcio@hsconsorcios.com.br](mailto:consorcio@hsconsorcios.com.br)  
Ouvidoria: 0800 648 1213

TABELIONATO DE NOTAS, PROTESTO E REGISTROS ESPECIAIS DE SANTA ROSA  
Rua Buenos Aires, 741 - Santa Rosa - Fone: (55) 3512.5878 - E-mail: [tabelionato@tabelionatosantarosa.com](mailto:tabelionato@tabelionatosantarosa.com)  
FLAVIO HERALDO VIEIRA HAIGERT

Reconheço por **AUTENTICIDADE** a firma de **EDUARDO MATEUS GROSS DOUVE** 0539.01.2200008.48530  
**EM TESTEMUNHO DA VERDADE**  
Santa Rosa, 23 de novembro de 2022  
escritor(a) autorizada: Carine Mallmann  
Emol: R\$ 8,80 + Selo digital: R\$ 1,80

RECONHECIMENTO DE NOTAS E DE PROTESTO  
RELA ESPECIAIS E REL. CIVIL PESSOAS NATU  
BEL. FLAVIO H. V. HAIGERT  
Tabelião e Registrador  
BEL. MARLENE BELMONTE HAIGERT  
BEL. FERNANDA HAIGERT FENNER  
BEL. RICARDO L. DAVID  
BEL. MAGDARETJANE GERARDON GAVIRAG  
BEL. CAROLINA CUSANELLO WILGES  
Tribunado(ões) e Registrador(ões) Substituto(s)  
ANGELA LUNARDI FRANCO JACOBOW  
ALINE JÄNGER BUDTINGER  
CARINE MALLMANN  
Escritor(a) Autorizada(s)  
SANTA ROSA - RS

SOL. MARLENE BELMONTE HAIGERT  
BEL. FERNANDA HAIGERT FENNER  
BEL. RICARDO L. DAVID

1º TABELIONATO DE NOTAS E DE PROTESTO  
REG. ESPECIAIS E REG. CIVIL PESSOAS NATURAIS  
BEL. FLAVIO H. V. HAIGERT  
Tabelião e Registrador  
BEL. MARLENE BELMONTE HAIGERT  
BEL. FERNANDA HAIGERT FENNER  
BEL. RICARDO DAVID  
BEL. MAGDA REJANE GERARDON GAVIRAGHI  
BEL. CAROLINA BUSANELLO WILGES  
Tabelião(ões) e Registrador(ões) Substituto(ões)  
ANGELA LUNARDI FRANCO JACOBOWSKI  
ALINE JANGER BUDTINGER  
CARINE MALLMANN  
Escrevente(s) Autorizada(s)  
SANTA ROSA - RS



TABELIONATO DE NOTAS, PROTESTO E REGISTROS ESPECIAIS DE SANTA ROSA  
Rua Buenos Aires, 741 - Santa Rosa - Fone: (55) 3512.5878 - E-mail: tabelionato@tabelionatossantarosa.com  
FLAVIO HERALDO VIEIRA HAIGERT



Reconheço por AUTENTICIDADE a firma de PATRICK  
JONATAN KERKHOF que assina por PATRICK  
JONATAN KERKHOF LTDA. Dou fé.  
0539.01.2200008.48605  
EM TESTEMUNHO DA VERDADE  
Santa Rosa, quarta-feira, 23 de novembro de 2022  
Tabela Substituta: Bel. Magda Rejane Gerardon  
Gaviraghi  
Emol: R\$ 8,60 + Selo digital: R\$ 1,80

*[Handwritten signature]*