

AABB IPORÃ PR

FICHA PROPOSTA DE ADMISSÃO DE ASSOCIADO				
CATEGORIA	<input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO/APOSENTADO/PENSIONISTA <input type="checkbox"/> COMUNITÁRIO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL	FOTO		
NOME:				
ENDEREÇO:				Nº
TELEFONE:		CELULAR:		
ESTADO CIVIL		FILIAÇÃO		
Casado	<input type="checkbox"/>	Outro	<input type="checkbox"/>	
		Pai		
Solteiro	<input type="checkbox"/>	Mãe		
Data de Nascimento	/ /	e-mail		
CPF		RG	SSP <input type="checkbox"/>	
DEPENDENTES				
Parentesco	Nome	Data Nascimento		
Cônjuge				
Filho(a)				
ANEXOS	Autorização de débito programado (no verso) Xérox do CPF, RG e (se for o caso) certidão de casamento Xérox da certidão de nascimento ou identidade do(s) filho(a)(s) Foto (3X4) atual do titular e dos dependentes			
PREENCHIMENTO DA SECRETARIA				
DATA:		NÚMERO DA CARTEIRA:		

Assinatura do Titular: _____

Autorização para Débito Automático em Conta Corrente

- AUTORIZO(AMOS) O BANCO DO BRASIL S.A., A EFETUAR EM MINHA (NOSSA) CONTA DE DEPÓSITOS, O DÉBITO RELATIVO AO(S) VALOR(ES) DE MENSALIDADE DA ASSOCIAÇÃO ATLÉTICA BANCO DO BRASIL DE IPORÃ PR.
- COMPROMETO-ME(EMO-NOS), DESDE JÁ, A MANTER SALDO SUFICIENTE PARA A FINALIDADE, FICANDO ISENTO ESSE BANCO DE QUALQUER RESPONSABILIDADE - MULTAS OU ACRESCIMOS DECORRENTES - PELA NÃO LIQUIDAÇÃO DO COMPROMISSO, POR INSUFICIÊNCIA DE PROVISÃO NA DATA DO VENCIMENTO OU POR INDICAÇÃO INCORRETA DESTÉ;
- HAVENDO OCORRÊNCIA DE SALDO DEVEDOR OU EXCESSO NA CONTA DE DEPÓSITOS O BANCO PODERÁ, A SEU CRITÉRIO, TORNAR SEM EFEITO A PRESENTE AUTORIZAÇÃO;
- ESTOU(AMOS) CIENTE(S) DE QUE A PRESENTE AUTORIZAÇÃO NÃO SURTIRÁ EFEITO IMEDIATO, TENDO EM VISTA QUE AS ALTERAÇÕES EXIGEM UM MÍNIMO DE 30 DIAS PARA SE EFETIVAREM, A CONTAR DA COMUNICAÇÃO, BEM COMO, DE QUE QUALQUER ALTERAÇÃO OU INCLUSÃO DE DADOS DEVERÁ SER PARTICIPADA POR MIM, COM ANTECEDÊNCIA MÍNIMA DE 30 DIAS;
- DECLARO-ME(AMO-NOS) TAMBÉM CIENTE(S) DA RESPONSABILIDADE DE ESTORNO DE QUALQUER VALOR DEBITADO E POR MIM AUTORIZADO. EM CASO DE DÚVIDA/RECLAMAÇÃO DEVO(EMOS) SOLICITAR ESCLARECIMENTOS JUNTO A CONCESSIONÁRIA;
- AO BANCO SE RESERVA O DIREITO DE, A QUALQUER TEMPO, CANCELAR A PRESENTE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO MEDIANTE COMUNICAÇÃO POR CARTA COM 30 (TRINTA) DIAS DE ANTECEDÊNCIA.

Agência:

Conta Corrente:

ASSINATURA

*PARA PAGAMENTO VIA CARNÊ, NÃO ASSINAR ESTA AUTORIZAÇÃO.

*ESTA FICHA PROPOSTA PODERÁ SER ENTREGUE NO BANCO DO BRASIL AGÊNCIA IPORÃ-PR OU ENCAMINHADA VIA E-MAIL: ipora.pr@aabb.com.br PARA APROVAÇÃO.