

REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DA FORMA DE PAGAMENTO PLANO PREVITÊ

É importante que todos os campos sejam preenchidos

NOME DO PARTICIPANTE

CPF DO PARTICIPANTE

MATRÍCULA Nº

Solicito a alteração da forma de pagamento da minha contribuição, de acordo com as regras estabelecidas no Regulamento do meu Plano de Previdência, conforme abaixo especificado:

Boleto bancário

Débito em conta:

Banco do Brasil (001)

Banco Bradesco (237)

Banco Santander (033)

BANCO

AGÊNCIA

CONTA

CORRENTE

POUPANÇA

CONTA DE TERCEIRO

NOME DO TITULAR DA CONTA

CPF DO TITULAR DA CONTA

Estou ciente que:

- ✓ O Banco e a PREVISC ficam isentos de qualquer responsabilidade pela não efetivação do débito ou pelas consequências advindas, caso a conta corrente não disponha de saldo suficiente na data do débito.
- ✓ o Banco e a PREVISC reservam-se o direito de, a qualquer tempo, cancelar a presente autorização de débito automático, mediante comunicação por escrito.
- ✓ As cobranças através de boleto bancário são enviadas via e-mail, devendo ser de responsabilidade do participante a atualização dos seus dados cadastrais em caso de alteração.
- ✓ As cobranças enviadas via boleto também serão disponibilizadas no autoatendimento.

_____, de _____ de 20_____
LOCAL DIA MÊS ANO

ASSINATURA DO PARTICIPANTE

Os dados pessoais fornecidos pelo participante/assistido no presente formulário destinam-se ao cumprimento das finalidades previstas no regulamento do plano de benefícios, em conformidade com o inciso V do art. 7º da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais).