

DADOS DO CORRENTISTA

Nome Completo					
Data de Nascimento		CPF		N.º da Identidade	
Natureza da Identidade		Órgão Exp.		Data de Emissão	
Endereço (Rua/Av.)				N.º	Complemento
Bairro		Cidade	UF	CEP	Telefone
Descrição(ões) do(s) Débito(s)					
Valor(es) do(s) Débito(s)		Prazo		Data de Vencimento	

BANCO AUTORIZADO

1	Nome do Banco	Cód. Banco	Agência	DAC	N.º da Conta-corrente	DV
2	Nome do Banco	Cód. Banco	Agência	DAC	N.º da Conta-corrente	DV

CLIENTE CAPEMISA

Nome Completo	CPF
---------------	-----

1 - Pelo presente instrumento, firmado em caráter irrevogável e irretroatável, autorizo o BANCO acima a debitar, em minha conta-corrente, na data do meu vencimento, as quantias acima especificadas em favor da CAPEMISA Seguradora de Vida e Previdência S/A, comprometendo-me a manter o saldo suficiente para o débito.

2 - O(s) valor(es) da(s) contribuição(ões)/prêmio(s) a ser(em) debitado(s) pode(m) ser atualizado(s) de acordo com as condições contratuais do(s) produto(s) subscrito(s).

3 - Os valores concernentes às prestações de assistência financeira serão debitados até a quitação final do débito mútuo.

4 - Isento o banco de qualquer responsabilidade pela não realização do(s) débito(s) da(s) contribuição(ões)/prêmio(s) na hipótese de não haver saldo suficiente.

5 - Em caso de encerramento da conta-corrente que vinculei à presente autorização e de abertura por mim de outra, poderá ser preenchido o campo «2 banco autorizado» com os dados necessários, caso em que valerá a presente autorização para nova conta, agência e banco indicado.

Local	Data	Assinatura do Correntista
-------	------	---------------------------

1ª e 2ª via CAPEMISA.

3ª via Correntista (se for o caso).