

REQUERIMENTO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO

Eu, _____, inscrito(a) no CPF nº _____, ex colaborador(a) da empresa _____, unidade _____ e participante ativo no plano de previdência complementar da PreviHonda – ENTIDADE DE PREVIDÊNCIA PRIVADA FECHADA, inscrita no CNPJ sob Nº 02.753.313/0001-46, venho por meio deste manifestar meu interesse em alterar a minha forma de pagamento mensal para DÉBITO AUTOMÁTICO EM CONTA CORRENTE conforme dados bancários abaixo:

Banco: Bradesco (somente contas deste banco)

Agência: _____

Conta Corrente: _____

Declaro para devidos fins que os dados fornecidos acima são meus, verdadeiros e representam minha opção pessoal quanto à forma de pagamento e manutenção de minha condição de participante junto ao plano. Estou ciente que a forma de pagamento poderá sofrer alteração com manifestação de vontade formalmente destinada à PreviHonda posterior a presente data.

Estou ciente que, caso o débito não seja realizado na conta informada até o 10º dia útil de cada mês, devo entrar em contato com o Banco e, se necessário com a PreviHonda, para adimplir a obrigação que eventualmente esteja pendente.

_____, _____ de _____ de 20 _____

Assinatura: _____