

SUDAMERICA CLUBE DE SEGUROS

AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO EM CONTA CORRENTE

Ao Banco

Agência

CURITIBA - PARANÁ

DADOS DO CORRENTISTA

Agência

Número da Conta

Nome

CPF

Enderêço

Telefone

Valor a ser debitado R\$ _____ (_____
_____).

Autorizo o débito em minha conta corrente por prazo indeterminado a partir do mês de _____/____ no dia _____ de cada mês, do(s) valor(es) correspondente(s) a (s) Cobertura(s) de Seguro de Vida em Grupo, contratado junto à Sudamerica Clube, bem como as despesas bancárias oriundas deste débito.

Comprometo-me, desde já a manter saldo suficiente para a finalidade acima, ficando o Banco isento de qualquer responsabilidade por eventual insuficiência de saldo em minha conta corrente.

Comprometo-me também a comunicar eventuais mudanças em minha conta corrente.

Estou ciente que a contagem dos períodos de carência e ou diferimento será iniciada a partir do débito efetivo em conta corrente da 1º mensalidade da(s) cobertura(s) por mim subscritas.

Local e data

Assinatura

Obs.: "Não assine sem estar preenchido o valor a ser debitado"