

1 - Autorizo o débito automático em minha conta corrente, mencionada abaixo, para pagamento de seguro,

Proposta número do Ramo em parcelas.

Segurado:

Valor de cada Parcela R\$: **TOTAL R\$:**

Datas para débitos: ____ / ____ / ____, ____ / ____ / ____, ____ / ____ / ____, ____ / ____ / ____, ____ / ____ / ____, ____ / ____ / ____,
____ / ____ / ____, ____ / ____ / ____, ____ / ____ / ____, ____ / ____ / ____, ____ / ____ / ____, ____ / ____ / ____.

2 - Constituirão motivos para cancelamento do seguro, e perda de cobertura:

- Encerramento da conta corrente;
- Encerramento da agência detentora da conta corrente, sem transferência para outra agência;
- A não efetivação de um dos débitos programados por insuficiência de fundos na conta corrente, para cobertura do valor a ser debitado.

| | | | | | |
|---------------------|------|-----------------|--------|----------------------|--------|
| BANCO Nº | NOME | CÓD. DA AGÊNCIA | DIGITO | Nº DA CONTA CORRENTE | DÍGITO |
| NOME DO CORRENTISTA | | | | | C.P.F. |

LOCAL E DATA

ASSINATURA / CORRENTISTA