

TERMO DE ALTERAÇÃO DA FORMA DE COBRANÇA

DADOS DO PARTICIPANTE

Nome

CPF

RG

Celular

E-mail

Endereço

Bairro

Cidade

Estado

CEP

Data de Desligamento

AJUSTAR FORMA DE PAGAMENTO

 Pagamento por boleto bancário Pagamento por débito em conta

(*) Opção disponível para o banco Itaú.

Ao escolher a opção **Pagamento por débito em conta**, estou ciente de que autorizo que sejam debitadas na conta corrente do banco Itaú S.A. todos os valores relativos ao acordo de manutenção de autopatrocínio junto à PreviBayer Sociedade de Previdência Privada – Plano CD Flex

EM CASO DE DÉBITO EM CONTA, PREENCHA OS CAMPOS A SEGUIR:

BANCO
ITAÚ**Nº**
341**AGÊNCIA****CONTA****DÍGITO***

-

(*) Favor colocar o nº do dígito do banco, agência e da conta corrente separadamente para que não haja problemas no débito automático.

LOCAL

DATA

ASSINATURA DO PARTICIPANTE