

FICHA DE INSCRIÇÃO

Matrícula:	Nome:
------------	-------

Sexo:	CPF:	RG:	Data de nascimento:
-------	------	-----	---------------------

Data Admissão do Banco:	Data do desligamento:
-------------------------	-----------------------

Ativo: ()	Aposentado: ()	Pensionista: ()	Beneficiário: ()
------------	-----------------	------------------	-------------------

Recebe complementação da Fazenda:	Sim ()	Não ()
-----------------------------------	---------	---------

Participante do Banesprev:					
Plano I ()	Plano II ()	Plano III ()	Plano IV ()	Plano V ()	Plano Pré-75 ()
Autopatrocinado: Plano II ()		Plano III ()			

Participante do Mutuoprev:	Sim ()	Não ()
----------------------------	---------	---------

Endereço:

CEP:	Bairro:	Cidade:	Estado:
------	---------	---------	---------

Telefone: DDD ()	Cel.: DDD ()
-------------------	---------------

E-mail:

Solicito minha inscrição no Quadro de Associados da **Abesprev – Associação de Defesa de Direitos Previdenciários dos Banespianos**, nos termos de seu Estatuto Social, e autorizo o débito da mensalidade no valor de **R\$ 30,10** () holerite ou () conta corrente abaixo. Mesmo optando pelo holerite, favor preencher conta corrente.

C/C Banco Santander:	N.º da Conta:
----------------------	---------------

Local e data:

Assinatura:

Abesprev – Associação de Defesa de Direitos Previdenciários dos Banespianos
Rua Líbero Badaró, 293 31º andar – Conjunto 31A Fone: 11 3244-2540 Centro 01009-000
São Paulo, SP

www.abesprev.com.br - abesprev@abesprev.com.br - abesprev@uol.com.br