

## 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\$ 34,00** ( ) 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