

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, a partir desta data, da mensalidade no valor de R\$ 34,00 (trinta e quatro reais) na conta corrente informada abaixo:

Conta Corrente Banco Santander - 033

Agência	Nº da Conta
---------	-------------

Local e data:

Assinatura:
