



UNIÃO DE MILITARES CRISTÃOS EVANGÉLICOS DO BRASIL

PROJETO: "SEJA UM AMIGO DA UMCEB"

DEBITO AUTOMÁTICO - BANCO DO BRASIL



AGÊNCIA	DIG	CONTA CORRENTE	DIG	TELEFONES	
				RES:	CEL:
NOME					
CPF				DATA NASC.	/ /
CIDADE			ESTADO		
E-MAIL					

INSTITUIÇÃO A QUE PERTENCE

Aeronáutica (); Exército (); Marinha (); Polícia Militar (); Bombeiro Militar (); Polícia Federal (); Polícia Rodoviária Federal (); Polícia Civil (); Agente de Trânsito Municipal (); Guarda Municipal (); Bombeiro Comunitário (); Civil (); Outras () Qual _____;

NATUREZA DO DÉBITO	CNPJ DA ASSOCIAÇÃO	Nº CONVÊNIO
UMCEB	00.668.111/0001-70	033357

Valores de Adesão ao Projeto

- [] Quero tornar-me um Amigo da UMCEB, contribuindo mensalmente com R\$ 15,00 (quinze) Reais
[] Quero tornar-me um Amigo da UMCEB, contribuindo mensalmente com R\$ 20,00 (vinte) Reais
[] Quero tornar-me um Amigo da UMCEB, contribuindo mensalmente com R\$ 25,00 (vinte e cinco) Reais
[] Quero tornar-me um Amigo da UMCEB, contribuindo mensalmente com R\$ 50,00 (cinquenta) Reais
[] Quero tornar-me um Amigo da UMCEB, contribuindo mensalmente com R\$ 100,00 (cem) Reais
[] Quero tornar-me um Amigo da UMCEB, contribuindo mensalmente com R\$ 150,00 (cento e cinquenta) Reais
[] MENSALIDADE da ASSOCIAÇÃO Afiliada 5 % R\$ _____ (_____)Reais

1. Autorizo o Banco do Brasil S.A. a debitar em minha conta corrente o valor correspondente à quitação dos compromissos acima especificados.
2. Comprometo-me, desde já, a manter saldo suficiente para o referido débito, ficando o Banco do Brasil S.A. isento de qualquer responsabilidade decorrente da não liquidação do compromisso por insuficiência de saldo na data do vencimento.
3. Estou ciente de que, caso não conste na conta de consumo a expressão "Débito em conta - não recebe no caixa", esta poderá ser quitada em qualquer terminal de autoatendimento BB. Neste caso, devo procurar a minha agência para esclarecimentos.
4. Em caso de dúvida ou reclamação sobre datas de vencimento e/ou valores, devo solicitar esclarecimentos diretamente a empresa credora.
5. Estou ciente de que o Banco do Brasil S.A. se reserva o direito de, a qualquer tempo, cancelar a presente prestação de serviço, mediante comunicação por escrito.
6. Estou ciente de que, a autorização de débito pode ser cancelada por solicitação da empresa conveniente ou por mim, nos canais disponibilizados pelo Banco do Brasil S.A. (TAA, Internet, CABB) e agências do BB.

Local _____ em _____ de _____ de 20_____

Assinatura