

DÉBITO EM CONTA

SIM, DESEJO DEBITAR MINHAS CONTRIBUIÇÕES EM CONTA CORRENTE DO BANCO ITAÚ UNIBANCO S/A.

1º TITULAR (NOME)		CPF	
ENDEREÇO			
CIDADE	ESTADO	CEP	
2º TITULAR (SE HOUVER)		CPF	
ENDEREÇO			
CIDADE	ESTADO	CEP	

CONTACORRENTE DE DEPÓSITO (DE LIVRE MOVIMENTAÇÃO)

Nº AGÊNCIA: NOME AGÊNCIA: Nº C/C DÍGITO

AUTORIZAMOS QUE SEJAM DEBITADOS NA CONTA CORRENTE DE DEPÓSITO DO BANCO ITAÚ UNIBANCO S/A ACIMA INDICADA TODOS OS VALORES RELATIVOS AO ACORDO DE MANUTENÇÃO DE AUTOPATROCÍNIO NA INOVAR PREVIDÊNCIA - SOCIEDADE DE PREVIDÊNCIA PRIVADA – CNPJ 73.000.838/0001-59.

POR FORÇA DESTA AUTORIZAÇÃO, COMPROMETEMO-NOS A MANTER SALDO SUFICIENTE NA CONTA CORRENTE PARA ACOLHER OS REFERIDOS DÉBITOS.

A INOVAR REALIZA O TRATAMENTO DOS DADOS PESSOAIS DE SEUS PARTICIPANTES, ASSISTIDOS E BENEFICIÁRIOS EM OBSERVÂNCIA ÀS DISPOSIÇÕES DA LEI Nº 13.709/2018 (“LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS”). NESTE SENTIDO, DECLARO QUE TIVE CIÊNCIA SOBRE A POLÍTICA DE PRIVACIDADE DA INOVAR, DISPONÍVEL NO SITE INSTITUCIONAL E APLICATIVO MOBILE DENOMINADO INOVAR PREVIDÊNCIA.

DATA

_____, ____ de _____ de 20____

1º Titular: _____

2º Titular (se houver): _____