

Belo Horizonte, 05 de Abril de 2010

Senhor(a) participante:

Buscando facilitar, cada vez mais, o atendimento a seus participantes, a Previminas está implantando o sistema de **DÉBITO EM CONTA-CORRENTE**, inicialmente para os correntistas do **BANCO DO BRASIL**, como mais uma alternativa para pagamento das contribuições previdenciais e assistenciais, coparticipação em despesas médicas e prestações de empréstimos, devidas aos respectivos planos administrados pela Previminas.

Veja as vantagens:

- **Segurança:** o débito em conta-corrente ocorre pontualmente, evitando-se multas e outros encargos cobrados no caso de eventual atraso no pagamento do boleto.
- **Controle:** o participante será comunicado antecipadamente do débito a ser efetuado. Além disso, o pagamento mensal de suas obrigações poderá ser acompanhado através de seu extrato bancário.
- **Conforto e praticidade:** o **Banco do Brasil** está presente em quase todo território nacional.
- **Comodidade:** Para que você possa usufruir dessas vantagens, basta assinar a autorização abaixo e entregá-la ao gerente de sua conta no **Banco do Brasil**. Se isso ocorrer **até o dia 22 de um determinado mês, o débito em conta-corrente será iniciado no mês subsequente** e o participante não terá mais que aguardar o recebimento do boleto pelos Correios para pagamento de suas obrigações.

Débito Automático Previminas

Praticidade e segurança para o participante

Destaque Aqui Destaque Aqui

Agência (Pref.-DV)	Conta corrente	Telefone para contato (DDD - n.º)	
Nome «Nome»			
Natureza do débito – assinale com “X” as opções desejadas			
	Nº identificador	Nome da empresa	Nº do convênio (Uso do Banco)
<input type="checkbox"/>	Água		
<input type="checkbox"/>	Energia elétrica		
<input type="checkbox"/>	Telefone		
<input type="checkbox"/>	Gás		
<input type="checkbox"/>	TV a cabo		
<input checked="" type="checkbox"/>	PREVIMINAS	«Matricula_ Número_ Identificador»	PREVIMINAS FUNDAÇÃO 22489

Condições

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 receber no caixa”, esta poderá ser quitada em qualquer terminal de auto-atendimento 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 à 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.

Local e data

Assinatura