

**AUTORIZAÇÃO PARA  
DÉBITO AUTOMÁTICO EM CONTA  
BANCO DO BRASIL – CONVÊNIO Nº 10516**

**PREENCHER TODOS OS CAMPOS  
EXCETO NATUREZA DO DÉBITO E IDENTIFICADOR.  
NÃO ESQUEÇA DE ASSINAR A AUTORIZAÇÃO**

**Dados – Autorização de Débito**

Nome:	
Agência:	Conta Corrente:
CPF:	Telefone:
Identificador:	

**Natureza do Débito ( NÃO PREENCHER )**

1 – Emite Aviso  
2 – Não Emite Aviso

**2**

0 – Não Consulta Saldo  
1 – Consulta Saldo

**1**

**CONDIÇÕES GERAIS**

1. Autorizo o Banco do Brasil S.A. a debitar, mensalmente em minha conta corrente, o valor para quitar o compromisso especificado.
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 provisão de fundos, na data do vencimento, ou por indicação incorreta desta.
3. Estou ciente de que, caso não conste na conta de consumo a expressão, “Débito em conta – não receber no caixa”, esta deverá ser quitada diretamente junto a uma agência autorizada ao seu recebimento.
4. Em caso de dúvida ou reclamação sobre a data de vencimento e/ou valores, devo solicitar esclarecimento junto à empresa credora.
5. Tendo em vista que as alterações junto às empresas credoras exigem um mínimo de 30 dias para se efetivarem, qualquer alteração ou inclusão de dados deverá ser participada por mim, com antecedência mínima de 30 dias.
6. Ao Banco do Brasil S.A. reserva-se o direito de, a qualquer tempo, cancelar a presente prestação de serviços, mediante comunicação por escrito.

Local: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

**\* NOME DO SÓCIO CASO NÃO SEJA O TITULAR DA CONTA:**