

## AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO – CREDPOM

Eu .....(qualificar).....  
Autorizo(amos) a realização dos débitos em minha(nossa) conta corrente ..... , provenientes do valor de descontos na Associação Beneficente dos Militares Estaduais – ABEPOM, com datas de débito que coincidam com o recebimento dos meus(nossos) vencimentos.

Estou ciente de que esta autorização permanecerá por prazo de validade indeterminado e, a partir dessa confirmação, todos os lançamentos enviados pela ASSOCIAÇÃO serão agendados para débito na conta corrente acima.

Estou ciente que o cancelamento desta autorização junto à COOPERATIVA DE ECONOMIA E CRÉDITO MÚTUO DOS MILITARES ESTADUAIS DE SANTA CATARINA - CREDPOM somente ocorrerá nas seguintes situações:

- Através da minha solicitação formal nesta ASSOCIAÇÃO ou junto COOPERATIVA DE ECONOMIA E CRÉDITO MÚTUO DOS MILITARES ESTADUAIS DE SANTA CATARINA - CREDPOM;
- Através de solicitação da associação.

Estou ciente de que o(s) valor(es) não será(ão) debitado(s) caso a conta corrente não possua saldo suficiente no dia do vencimento do(s) compromisso(s), ficando sob minha responsabilidade a quitação do(s) débito(s) através de outro meio acertado com a referida ASSOCIAÇÃO credora, ficando a COOPERATIVA DE ECONOMIA E CRÉDITO MÚTUO DOS MILITARES ESTADUAIS DE SANTA CATARINA - CREDPOM isenta de qualquer responsabilidade pela não quitação do(s) compromisso(s).

Estou ciente que o serviço somente estará ativado após o agendamento do primeiro débito realizado pela ASSOCIADA, com o envio do relatório de Cooperados/associados aderente bem como valores e datas de pagamento.

Estou ciente de que caso o débito autorizado não venha a ser efetuado por qualquer motivo ou circunstância, ressalvada a hipótese de não existência de saldo suficiente na conta corrente, deverei notificar a COOPERATIVA DE ECONOMIA E CRÉDITO MÚTUO DOS MILITARES ESTADUAIS DE SANTA CATARINA - CREDPOM ou essa ASSOCIAÇÃO no prazo máximo de cinco dias úteis para que sejam tomadas as devidas providências.

Declaro que tive prévio conhecimento do conteúdo do presente convênio.

Nome do cooperado/associado:.....  
Identificador (nº de conta corrente): .....

Data: .../.../....

Assinatura do cliente: .....