

Para filiar-se preencha os documentos abaixo.

- Cópias da sua identidade, contracheque e do cartão do banco frente e verso.
- Enviar para o EMAIL: caixanet@caixabeneficente.com.br
- Departamento de Benefícios 62. 3230-4613 / 4625 / **62. 9 8402-8216** WHATSAPP



CAIXA BENEFICENTE DOS MILITARES DO ESTADO DE GOIÁS

Registro:

Ficha de Cadastro

() Novo Cadastro () Atualizar Cadastro

Nome:		RG Militar:	
Inclusão PM/BM:	BG:	Posto Graduação:	
Vínculo:	CPF:	Data de Nascimento:	
Estado Civil:	Cônjuge:		
PAI:			
MÃE:			
Residente e Domiciliado à:			
BAIRRO:		CIDADE:	UF:
CEP:	TELEFONES:		
E-MAIL:			

DEPENDENTES

Nome Completo	Grau de Parentesco	Data de Nascimento

DADOS BANCARIOS

BANCO:
AGÊNCIA:
CONTA:

REQUERIMENTO DE INCLUSÃO OU REINCLUSÃO

Ao. Ilmo. Sr. Nilson Justino Pereira - TEN CEL PM
Diretor Geral da CB

Eu _____, Vínculo _____, venho através desta solicitar minha inclusão ou reinclusão no quadro de associados da Caixa Beneficente dos Militares do Estado de Goiás, pagando somente a contribuição de associado.

Na certeza de ser atendido, desde já agradeço.

Nestes

Termos

Peço

Deferimento

Goiânia-GO, _____ de _____ de _____.

Assinatura



CAIXA BENEFICENTE DOS MILITARES DO ESTADO DE GOIÁS

BANCO ITAÚ ou SEGPLAN (NEOCONSIG)

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM CONTA CORRENTE ou
SEGPLAN (NEOCONSIG)

AUTORIZAÇÃO Nº:

Vínculo Nº: _____

EU _____

RG Nº _____ CPF Nº: _____

Associado(a) da Caixa Beneficente dos Militares do Estado de Goiás, AUTORIZO O BANCO ITAÚ S/A, a proceder DÉBITOS em minha conta corrente ou na SECRETARIA DE ESTADO DE GESTÃO E PLANEJAMENTO – SEGPLAN em folha de pagamento.

AGÊNCIA Nº _____ CONTA CORRENTE Nº _____

Sendo os valores variáveis e do meu conhecimento de conformidade com a assistência por mim utilizada, referente ESPECIFICAMENTE A OBRIGAÇÃO, por mim assumido JUNTO A CAIXA BENEFICENTE DOS MILITARES DO ESTADO DE GOIÁS, por tempo indeterminado ou ATÉ OUTRA DETERMINAÇÃO, EM CONTRÁRIO, expressa e com minha assinatura, sendo os valores debitados e transferidos para crédito da citada sociedade civil, movimentada na Agência Nº 4637, Conta Corrente Nº 06.729-1 GOIÂNIA. PAB COMANDO GERAL Centralizadora

Goiânia _____ / _____ / 20 _____

Associado / Autorizado

Rubrica

ÁREA RESERVADA DO BANCO

CÓDIGO DO CONVÊNIO: _____

AGÊNCIA: _____ C/C AUTORIZANTE: _____

Para autorizar o débito da Caixa Beneficente, você precisará aprová-lo pelos canais eletrônicos do **Itaú**.

Como e onde autorizar?

Na internet, acesse sua conta e siga a rota:

Home > Pagamentos > Débito Automático > Escolha opção > Autorizar/Recusar débitos pendentes > Contratos disponíveis > Escolha a Caixa Beneficente > Todos débitos desta empresa.

Nos caixas eletrônicos, acesse sua conta e siga a rota:

Pagamentos > Débito Automático > Autorizar/Recusar débitos pendentes > Escolha a Caixa Beneficente > Todos débitos desta empresa.

No aplicativo Itaú no celular, acesse sua conta e siga a rota:

Pagamentos > Autorizar débito automático > Contratos disponíveis > Escolha a Caixa Beneficente > Todos débitos desta empresa.

A autorização deverá ser feita 2 (dois) dias antes do pagamento do Estado ou no próprio dia do pagamento. Exemplo:

- Se a folha de pagamento de Janeiro/2015 for liberada no dia 30 você poderá autorizar o débito nos dias 28, 29 ou 30 de Janeiro.

** Caso já tenha autorizado o débito automático da Caixa Beneficente favor desconsiderar.*
