

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO EM CONTA CORRENTE

| DADOS PESSOAIS |                   |                          |
|----------------|-------------------|--------------------------|
| Nome completo  |                   | Matrícula                |
| CPF            | Código de agência | Número da conta corrente |

Autorizo a Baneses efetuar, em minha conta corrente acima indicada, o(s) débito(s) relativo(s) às operações a seguir, sempre que necessário:

- Pagamento da Contribuição Normal do Participante, da Contribuição de Risco, da Contribuição Extraordinária de Serviço Passado de Participante e da Contribuição Extra, não descontadas em folha de pagamento, e da Contribuição Extraordinária Voluntária do Participante, quando solicitada expressamente;
- Pagamento da Contribuição de Risco Complementar (valor mensal a ser pago pelo Participante que realiza a Contribuição de Risco em valor superior a 20% das Contribuições Normais), não descontada em folha de pagamento;
- Consignação mensal, ou parte da consignação de empréstimo, não descontada em folha de pagamento, e liquidação parcial ou total do saldo devedor de empréstimo, mediante solicitação expressa;
- Outros débitos autorizados para desconto em folha de pagamento de aposentados e pensionistas da Baneses, não efetuados por indisponibilidade de saldo.

A efetivação dos débitos está condicionada ao fato gerador oriundo da relação contratada previamente entre o Participante/Assistido e a Fundação Banestes.

Comprometo-me, desde já, a manter saldo suficiente para as finalidades acima descritas, ficando a Baneses isenta de qualquer responsabilidade pela não liquidação do compromisso por insuficiência de provisão de fundos na data do vencimento, bem como pelo ressarcimento de eventuais taxas cobradas pelo Banestes S.A. em decorrência da insuficiência do saldo em conta corrente.

A presente autorização somente poderá ser cancelada com a anuência da Baneses.

|   |                     |
|---|---------------------|
| _____ , _____ / _____ / _____<br>Local                      Dia    Mês    Ano | _____<br>Assinatura |
|---|---------------------|

*Os dados pessoais fornecidos neste instrumento são necessários para a finalidade que se propõem e serão tratados em estrita observância à Política de Privacidade e Proteção de Dados Pessoais da Baneses e às disposições da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD).*