

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM CONTA CORRENTE

À

Porto Seguro Administradora de Consórcios Ltda.

NOME E SOBRENOME:

CPF:

GRUPO:

COTA:

Autorizo a alteração da forma de pagamento das parcelas do consórcio de boleto bancário para débito automático em minha conta corrente.

Autorizo a alteração dos dados bancários para o pagamento das parcelas do consórcio em débito automático do banco _____ para o banco:

Bradesco – 237

Itaú - 341

HSBC – 399

Brasil – 001

Santander – 353

Agência:

Conta Corrente:

Dígito:

Local e Data

Assinatura idêntica a do contrato

Observações:

- ✓ O CPF ou CNPJ do titular da conta corrente informada, deverá coincidir com o do primeiro titular da cota.
- ✓ Caso a cota possua mais de um consorciado, ambos deverão assinar o documento para a inclusão do débito automático.
- ✓ Este procedimento é válido apenas para contas corrente, não podendo ser utilizado para contas poupança e/ou conjunta.
- ✓

Por gentileza, encaminhar via fax no telefone 11 3366 3006 ou 0800 721 3006. Se a carta for scanada, retransmitir para fidelidade.consorcio@portoseguro.com.br

Para envio por fax:

Digite:

2 fax

2 Consorciado

Escolha a opção de acordo com seu plano

2 para Plano aluguel

3 para Automóvel

4 para Imóvel

5 para Equipamentos Profissionais

Logo em seguida:

Departamento: 3 (cobrança)