

AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO EM CONTA

Eu, _____, matrícula: _____, autorizo desde já, a Associação do Pessoal da Caixa Econômica Federal - APCEF/RS e/ou a Caixa Econômica Federal a efetuarem o débito em minha conta bancária na Caixa Econômica Federal: agência nº _____, operação nº _____ e conta nº _____, referente a 0,5% sobre o benefício de aposentadoria ou pensão pago pelo INSS.

Para fins de cálculo do valor da mensalidade, informo que o valor do benefício INSS é de R\$ _____ (_____).

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do(a) Associado(a)

Lei Geral de Proteção de Dados:

Em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados nº 13.709/2018, a Associação do Pessoal da Caixa Econômica Federal - APCEF/RS poderá, mediante a presente anuência expressa do titular, tratar dos dados preenchidos acima, para finalidade de acesso, utilização, comunicação, reprodução, transmissão, processamento, arquivamento, armazenamento e transferência, pelo tempo em que o titular for associado, sendo garantida a manutenção de medidas de segurança aptas a proteger os dados pessoais de qualquer tratamento inadequado ou ilícito.