**FORMULÁRIO SOLICITAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO**

(Todos os campos são de preenchimento obrigatório)

**DADOS DO BENEFICIÁRIO TITULAR DO PLANO**

**Inclusão de débito automático** **[ ]  Exclusão de Débito automático** **[ ]**

|  |
| --- |
| **Nome do titular:**  |
| **CPF do titular:**  | **Código do cartão:**  |
| **Telefone 1: (****) -**  | **Telefone 2: (     ) -** |
| **E-mail:**  |
| **Dia de vencimento:** **[ ]  05** **[ ]  10** **[ ]  15** **[ ]  20** **[ ]  25** **[ ]  30**  |

**DADOS BANCÁRIO DO TITULAR OU RESPONSÁVEL**

|  |
| --- |
| **Nome do titular da conta:**  |
| **CPF do titular da conta:** |
| **Banco: [ ]  Banco do Brasil [ ]  Sicredi** | **Tipo de conta: [ ]  Corrente [ ]  Poupança** |
| **Agência:**  | **Conta:**  |

**Sobral,** **de** **de** **.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Assinatura do titular ou responsável Assinatura do responsável da conta**

**Observações:** Este formulário devidamente preenchido e assinado, pode ser encaminhado para o e-mail **relacionamentocomcliente@unimedsobral.com.br**, pelo WhatsApp (88)3677.3000 ou pode ser entregue diretamente na sede da Unimed Sobral.

Para correntistas do Banco do Brasil, deve ser realizada autorização diretamente nos canais de atendimento do banco: Terminais de autoatendimento (caixa eletrônico); Internet Banking ou Internet Mobile (APP BB Celular).

**O débito automático só terá validade após a confirmação nos canais acima citados.**

Abaixo segue o passo a passo para cadastramento pelo App no Celular:

1. Acesse o aplicativo do Banco do Brasil no seu celular e clique em Pagamentos, na tela no menu completo;

2. No menu de pagamento clique em Débito Automático;

3. Clique na opção Confirmação de Autorização.