

Nome Cliente	Cód. Agência	Conta Corrente Nº
--------------	--------------	-------------------

1- AUTORIZAÇÃO PARA INCLUSÃO

Autorizo o BANESTES a efetuar em minha conta corrente, o débito abaixo relacionado, em seu respectivo vencimento;

Comprometo-me desde já, a manter saldo suficiente para a finalidade, ficando o Banco isento de qualquer responsabilidade pela não liquidação do compromisso, por insuficiência de provisão de fundos na data do vencimento (data do agendamento);

A presente autorização/cancelamento não surtirá efeito imediato, tendo em vista que as alterações junto à EMPRESA exigem, no mínimo 30 (trinta) dias para se efetivarem, a contar da data da comunicação;

Para cancelamento da presente prestação de serviços, deverá ser EFETIVADO POR MEIO DOS CANAIS ELETRÔNICOS (INTERNET BANKING E AUTOATENDIMENTO), bem como por solicitação escrita e entregue na unidade detentora da conta-corrente;

A presente prestação de serviço poderá também, ser cancelada por iniciativa do BANESTES, mediante notificação, contando a partir do recebimento desta, o prazo de 07 (sete) dias para efetuar o cancelamento;

Sou conhecedor de que qualquer reclamação sobre os valores debitados deverá ser feita unicamente à EMPRESA assinalada abaixo;

Declaro que recebi 01 (uma) via desta autorização.

Local e Data

Assinatura do(s) Cliente(s)/Associado(s)

Carimbo e Assinatura do Empregado

Nome da Empresa

Cód. Contrato

Identificação (25 Posições)

2- SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO

Solicito o Cancelamento do débito automático efetuado em minha conta corrente, conforme discriminado acima.

Local e Data

Assinatura do(s) Cliente(s) / Associado(s)

Carimbo e Assinatura do Empregado