

Autorização e Termo de Adesão ao Fundo de Acidentes Particulares

Eu,....., associado(a) da ASAE, portador(a) do CPF nº....., matrícula da ASCAR/EMATER-RS nº....., declaro estar ciente do Regulamento do Fundo de Acidentes de Veículos Particulares, criado pela ASAE em 13 de junho de 2013, e autorizo o débito na folha de pagamento e/ou conta corrente, número:..... Agência....., mensalmente, referente aos valores correspondentes às faixas, abaixo, que eu informei para cada veículo.

Faixa 1: Valor da contribuição R\$ 24,00 = Prêmio de R\$ 12.500,00; Faixa 2: Valor da contribuição R\$ 48,00 = Prêmio de R\$ 25.000,00; Faixa 3: Valor da contribuição R\$ 72,00; Prêmio de R\$ 37.500,00; Faixa 4: Valor da contribuição R\$ 96,00 = Prêmio de R\$ 50.000,00; Faixa 5: Valor contribuição R\$ 120,00 = Prêmio de R\$ 62.500,00; Faixa 6: Valor da contribuição R\$144,00 = Prêmio de R\$ 75.000,00; Faixa 7: Valor da contribuição R\$ 168,00 = Prêmio de R\$ 87.500,00; Faixa 8: Valor contribuição R\$ 192,00 = Prêmio de R\$ 100.000,00.

OBS: Para quem (antecipar as seis primeiras parcelas) realizar o pagamento de 6 (seis) vezes o valor da faixa, o prazo de carência deixa de existir, desde que autorize o débito por escrito no campo abaixo:

Declaro que sou proprietário, ou meus dependentes são proprietários dos veículos abaixo discriminados e manifesto minha adesão às seguintes faixas para cada modelo:

Modelo do veículo	Ano de fabricação	Placa	Faixa	Valor da faixa	Autorizo a antecipação da carência em 6 (seis) meses. Assine abaixo:	O veículo possui seguro? Sim ou Não?

Nome dos condutores e grau de parentesco

.....
.....

Data...../...../.....

.....
Assinatura