



## AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO CONTA CORRENTE

Agência (Prefixo +DV)	Número da conta corrente + DV	Telefones para contato com DDD

Nome do correntista

NATUREZA DO DÉBITO	NÚMERO IDENTIFICADOR	NOME DA EMPRESA	NÚMERO DO CONVÊNIO (Uso do Banco)
Água			
Energia			
Telefone			
Gás			
TV a cabo			
Outro		SEDUFMS	18539
Outro			

### Condições:

1. Autorizo o Banco do Brasil S.A. a cadastrar a(s) conta(s) especificada(s) no quadro acima, para que a(s) mesma(s) seja(m) liquidada(s) automaticamente a débito do limite de crédito de meu cartão de crédito acima identificado.
2. Comprometo-me a manter no cartão limite de crédito suficiente para o(s) referido(s) débito(s), ficando o Banco do Brasil S.A. isento de qualquer responsabilidade decorrente da não liquidação da(s) conta(s) por insuficiência de limite de crédito no cartão na data de vencimento da(s) referida(s) conta(s).
3. Estou ciente de que, caso não conste na(s) conta(s) de consumo que me for(em) apresentada(s) pela(s) empresa(s) prestadora(s) do serviço a expressão "Débito em Conta - Não receber no caixa"; "Conta em Débito Automático - Não receber", ou outra similar, a(s) mesma(s) deverá(ão) ser por mim quitada(s). Neste caso, devo procurar a minha agência de relacionamento do Banco do Brasil S.A. para esclarecimentos.
4. Tenho conhecimento de que a liquidação da(s) conta(s) especificada(s) acima está sujeita a cobrança de tarifa para pagamento de contas no cartão de acordo com a Tabela de Tarifas BB vigente na data de realização do débito no limite de crédito do cartão.
5. Estou ciente de que o prazo para início do débito da(s) conta(s) especificada(s) no quadro acima no cartão poderá ser de até 60 (sessenta) dias.
6. Tenho conhecimento de que se o pagamento do mês já tiver sido processado a débito do limite de crédito do cartão, eventual solicitação de cancelamento do serviço passará a valer apenas a partir do próximo vencimento da(s) conta(s).
7. Estou ciente de que, caso queira cancelar a autorização para pagamento da(s) conta(s) a débito do limite de crédito do cartão, deverei fazê-lo mediante pedido escrito, assinado por mim e entregue na minha agência de relacionamento do Banco do Brasil S.A.
8. Em caso de dúvida ou reclamação sobre datas de vencimento e/ou valores relacionados à(s) conta(s), liquidada(s) – ou a ser(em) liquidada(s) -, devo solicitar esclarecimentos diretamente à(s) empresa(s) prestadora(s) do serviço.
9. Estou ciente de que o Banco do Brasil S.A. se reserva o direito de, a qualquer tempo, cancelar a presente prestação de serviço, comunicando antecipadamente a suspensão do mesmo.

Local e data
Assinatura do cliente
Carimbo e assinatura do funcionário responsável pelo acolhimento da autorização