



**Autorização de Inclusão/Alteração/Exclusão de Débito Automático - SICOV**

Grau de sigilo

#PÚBLICO

**Cadastro CAIXA**

Inclusão  Alteração  Exclusão

**Cadastro Empresa Conveniente**

Exclusão  Cancelamento de Exclusão

Data

/ /

Código da agência	Nome da agência	Operação	Número da conta	DV
-------------------	-----------------	----------	-----------------	----

Nome do cliente

Nome do conveniente	Código do convênio	Identificação do cliente
---------------------	--------------------	--------------------------

Dest. da via: Agência

**Importante**

- 1 - O débito será efetuado somente se houver saldo suficiente;
- 2 - Os débitos autorizados sem movimentação por mais de 180 dias, serão automaticamente cancelados.
- 3 - O estorno de lançamentos futuros de débito automático deve ser solicitado à agência com antecedência mínima de um dia útil da efetivação do débito.

Assinatura do(s) titular(es) da conta

Assinatura e carimbo do empregado responsável pela conferência

37.039 v010 micro



**Autorização de Inclusão/Alteração/Exclusão de Débito Automático - SICOV**

**Cadastro CAIXA**

Inclusão  Alteração  Exclusão

**Cadastro Empresa Conveniente**

Exclusão  Cancelamento de Exclusão

Data

/ /

Código da agência	Nome da agência	Operação	Número da conta	DV
-------------------	-----------------	----------	-----------------	----

Nome do cliente

Nome do conveniente	Código do convênio	Identificação do cliente
---------------------	--------------------	--------------------------

Dest. da 2ª via: Cliente

**Importante**

- 1 - O débito será efetuado somente se houver saldo suficiente;
- 2 - Os débitos autorizados sem movimentação por mais de 180 dias, serão automaticamente cancelados.
- 3 - O estorno de lançamentos futuros de débito automático deve ser solicitado à agência com antecedência mínima de um dia útil da efetivação do débito.

Assinatura do(s) titular(es) da conta

Assinatura, sob carimbo, do empregado responsável pela conferência

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)  
 Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 caixa.gov.br

37.039 v010 micro