

|   |   |
|---|---|
| <b>Formulário de Autorização de Aplicação Programada em Fundos de Investimento</b>  |  |
| Nome do Cotista:<br><input type="text"/>  | Identificação do Cotista(CPF/CNPJ):<br><input type="text"/>                         |
| Nome do(s) Fundo(s):<br><input type="text"/>  | Agência n.º/Conta Investimento:<br><input type="text"/>                             |
| <p>Autorizo o débito automático de minha conta corrente para aplicações no(s) Fundo(s) de Investimento acima identificado(s):</p> <p>Período Mensal:</p> <p><input type="checkbox"/> NÃO. Débito somente nesta data: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> SIM, no(s) dia(s)*: <input type="text"/>. Data Inicial do débito: <input type="text"/></p> <p>*Especificar a(s) data(s) para o(s) débito(s).</p> <p>Valor R\$: <input type="text"/></p> |   |
| <p>Este formulário deve ser arquivado com os documentos de abertura de conta do cliente acima identificado. O empregado que efetivar o agendamento é responsável pela coleta e registro prévio do termo de adesão no sistema FFA.</p>   |   |

Declaro que estou ciente e de acordo com as seguintes condições:

- a) O débito será efetivado independente se houver saldo disponível em conta corrente;
- b) Fica reservado ao cliente o direito de a qualquer tempo, cancelar a presente autorização de débito, mediante prévia e tempestivo preenchimento do Formulário de Cancelamento de Autorização de Agendamento Automático;
- c) O Banco fica isento de qualquer responsabilidade pela efetivação da aplicação, ou pelas consequências dela advinda, caso a conta corrente em referência não disponha de saldo suficiente na data estabelecida para o débito;
- d) O Banco se reserva o direito de cancelar esta autorização, a qualquer tempo, caso haja restrições na conta a ser debitada.

Autorizo o Banco de Brasília – BRB a debitar minha conta corrente o valor correspondente à autorização de agendamento.

Responsabilizo-me pelas informações prestadas e declaro que estou ciente e de acordo com as condições estabelecidas na autorização.

Brasília,  de  de

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Cliente

\_\_\_\_\_  
Visto e carimbo do Gerente/Empregado