



Programa de Empréstimos aos Participantes Ativos

Empregados das Patrocinadoras Indústrias Nucleares
do Brasil S.A. – INB e Nuclebrás Equipamentos
Pesados S.A. – Nuclep

D

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM CONTA CORRENTE

| | | |
|-------------------------------|-------------------------|------|
| Nome do Mutuário/Contratante: | | |
| | | |
| Matrícula Funcional: | Inscrição Nucleos: | |
| CPF: | RG: | |
| Endereço: | | |
| Complemento: | Bairro: | |
| Cidade: | UF: | CEP: |
| Telefone Residencial: () | Telefone Comercial: () | |
| Telefone Celular: () | | |
| E-mail principal: | E-mail alternativo: | |

Contratado: NUCLEOS – INSTITUTO DE SEGURIDADE SOCIAL, entidade fechada de previdência complementar, constituída sob a forma de sociedade civil sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o nº 30.022.727/0001-30, com sede na Av. República do Chile, nº 230, 15º andar, Ala Sul, Centro, Rio de Janeiro, neste ato representado na forma de seu Estatuto Social.

Pelo presente **Formulário de Autorização de Débito em Conta Corrente**, autorizo(amos) o banco a proceder ao débito em minha (nossa) conta corrente, cujos dados estão abaixo indicados, relativos às prestações de amortização do empréstimo contraído em conformidade com a Instrução Normativa 001/2014 e seu anexo (Das Cláusulas Gerais do Contrato do Programa de Empréstimos aos Participantes Ativos Empregados das Patrocinadoras Indústrias Nucleares do Brasil S.A. – INB e da Nuclebrás Equipamentos Pesados S.A. – Nuclep), registrada no Cartório do 1º Ofício do Registro de Títulos e Documentos da Cidade do Rio de Janeiro, RJ, sob o nº 3778195-1850322, aos quais aderi por meio do Termo de Adesão entregue ao Nucleos – Instituto de Seguridade Social.

Declaro ter pleno conhecimento de todos os termos da referida Instrução Normativa e seu anexo, que se encontram disponíveis no portal do Nucleos (www.nucleos.com.br), bem como divulgados no Informativo do Nucleos – Nuclin Nº 70. Declaro, ainda, ter pleno conhecimento dos encargos financeiros, taxas e impostos incidentes sobre o empréstimo ora requerido previstos na referida Instrução Normativa e seu anexo.

| | |
|---|-----------------|
| Banco (preencher com número e nome do banco): | |
| Agência: | Conta-Corrente: |
| Nome completo do titular: | |
| Local: | data: |
| Assinatura do titular: | |
| CPF: | RG: |

Data do vencimento da prestação: segundo dia útil do mês

Prestação inicial e prazo do empréstimo: indicados no formulário de solicitação de empréstimo, no qual a presente autorização encontra-se anexada.

No caso de a conta-corrente ser conjunta

| | |
|-----------------------------|-----|
| Nome completo do cotitular: | |
| Assinatura do cotitular: | |
| CPF: | RG: |