

À

PREVICAT – Sociedade Previdenciária Caterpillar

Ref.: AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE BENEFÍCIOS DA PREVICAT – Formulário B

Eu, _____ registro nº _____ autorizo que, mensalmente, seja descontado do valor de meu benefício da PREVICAT – Sociedade Previdenciária Caterpillar, o valor abaixo assinalado e rubricado, referente a minha contribuição à ABENCAT – Associação dos Beneficiários da Caterpillar.

Também autorizo o reajuste do valor abaixo assinalado e rubricado, conforme aprovação do Conselho Deliberativo da ABENCAT, e devidamente consignado em ata assinada e arquivada em Cartório.

<u>Classes de Contribuição</u> <u>dos Benefícios PREVICAT</u>	<u>Valor da Mensalidade</u>	<u>Rubrica/Aassinatura</u>
() A – Gerencial	R\$ 53,12	_____
() B – Especial	R\$ 42,40	_____
() C – Horista/Mensalista	R\$ 31,20	_____

_____, ____ / ____ / ____
Local Data Assinatura do Associado