

À

## ABENCAT - Associação dos Beneficiários da Caterpillar

**REF.: COMPROMISSO DE PAGAMENTO DE MENSALIDADE À ABENCAT – FUNCIONÁRIOS - ATIVOS - CBL.**

### FORMULÁRIO E

Funcionário da CBL ATIVO, reg. no. \_\_\_\_\_, porém está aguardando a sua efetiva aposentadoria.

Eu, \_\_\_\_\_, me comprometo a depositar mensalmente (último dia do mês), na conta bancária da ABENCAT - Banco Itaú – Ag: 0731 – Cc: 58868-7 ou PIX 71529739000133 (CNPJ) enviar o comprovante de pagamento via e-mail e ou WhatsApp, 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.

#### Classes de Contribuição dos Benefícios PREVICAT

#### Mensalidade

#### Rubrica/Assinatura

( <input type="checkbox"/> ) A – Gerencial	R\$ 53,12	_____
( <input type="checkbox"/> ) B – Especial	R\$ 42,40	_____
( <input type="checkbox"/> ) C – Horista/Mensalista	R\$ 31,20	_____

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Local Data Assinatura do Associado