

FICHA DE ASSOCIAÇÃO



ANASBB
Associação Nacional de Defesa dos Direitos dos
Aposentados, Funcionários e Pensionistas do BB

() Nova Associação

() Atualização Cadastral

Nome: _____
(PREENCHER NOME COMPLETO SEM ABREVIAR)

Dt. Nasc: ____/____/____ Gênero: _____ CPF: _____ Doc. ID: _____
(INCLUIR EMISSOR/UF)

E-mail: _____ Contato c/ DDD: _____
(PREFERENCIALMENTE CELULAR)

Endereço: _____
(OPCIONAL) (PREENCHER ENDEREÇO COMPLETO COM CEP, CIDADE, ESTADO)

Conhecido por: _____ PcD? () NÃO () SIM Qual: _____
(OPCIONAL) (SEU APELIDO OU NOME SOCIAL)

Vínculo BB: () Ativa () Aposentado(a) () Pensionista () Familiar/Dep. () Ex-Funci.

MINHA CASSI:

- () Cassi Associados
() Cassi Família
() Cassi - Outros
() Nenhum
() Outro _____

MINHA PREVI:

- () Previ Plano 1
() Previ Futuro
() Previ Família
() Nenhum
() Outro _____

INFORMATIVO / CONTATO:

- () Sem preferência
() App Mensagens
() E-mail ✉
() Telefone / SMS 📞
() Não Receber

MODALIDADE ASSOCIATIVA: () Sócio Contribuinte* () Sócio Comunitário (Gratuito)

Preencher os 2 campos a seguir somente se escolheu ser sócio-contribuinte

PERIODICIDADE PAGAMENTO: () R\$10 Mensal () R\$30 Trimestral () R\$60 Semestral () R\$120 Anual
*Não válido para Boleto *Mínimo para Boleto

FORMA DE PAGAMENTO: () PIX ou TED () Cartão de Crédito () Boleto () A Definir/ Outros
valor/periodicidade mínima é de R\$ 30 (trimestral).

*Serei um SÓCIO-CONTRIBUINTE da ANAS BB porque:

- 1- Acredito em seus valores e objetivos e quero fortalecer sua atuação baseada no associativismo solidário, apartidário, transparente, democrático, dirigentes não remunerados e sem fins lucrativos, focada na real defesa dos direitos e anseios de seus associados;
- 2- Usarei de descontos e vantagens exclusivas em ações, serviços, produtos e convênios para sócios-contribuintes;
- 3- Terei acesso a área exclusiva no site e participarei de lives, sorteios e experiências exclusivas para sócios-contribuintes;
- 4- Participarei de enquetes exclusivas para direcionar ações e iniciativas, inclusive as de caráter filantrópicas, que a Associação conduza ou apoie no futuro;
- 5- Terei direito a votar e ser votado nas Assembleias Gerais, direcionando ações e rumos futuros da Associação de forma transparente e democrática.

"Em caso de dúvidas ou caso não receba a mensagem de boas vindas em até 72h confirmando sua associação com as respectivas instruções de pagamento, fale conosco através de nosso site, redes sociais, por e-mail ou via seu aplicativo de mensagens preferido. Caso prefira, poderá antecipar o pagamento por PIX (usando nosso CNPJ) ou através de cartão de crédito e débito direcionando a câmera de seu smartphone para o QRCODE ao lado.



PAGUE COM PIX:
43.213.723/0001-81

AVISO: A ANAS BB adota todas as práticas e precauções visando a proteção de seus dados cadastrais conforme disposto na Lei 13.709/2018 (LGPD - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais). Visite nosso site e conheça nossa política de privacidade na íntegra.

() Declaro associar-me a ANAS BB por livre e espontânea vontade e concordar com meus direitos e deveres como associado e demais termos de seu Estatuto Social.

_____, ____ de _____ de 20____

assinatura