

# AUXÍLIO ACIDENTE PESSOAL

INCAPACIDADE FÍSICA DEFINITIVA

PLANOS:

ÚNICO  INDIVIDUAL



Categoria: (A)

(B)

(C)

PARA USO  
DA AFAM

Ao Departamento de Assistência e Benefícios a AFAM:

Eu, \_\_\_\_\_

Posto/Grad. \_\_\_\_\_ RE: \_\_\_\_\_ Unidade \_\_\_\_\_

RG n° \_\_\_\_\_ CPF n° \_\_\_\_\_ DATA NASC. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Natural de \_\_\_\_\_ Estado de \_\_\_\_\_

## Endereço

Logradouro: \_\_\_\_\_

N°: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Permite correspondência sim  não

## Contato

Email 1: \_\_\_\_\_ Telefone 1: ( ) \_\_\_\_\_

Email 2: \_\_\_\_\_ Telefone 2: ( ) \_\_\_\_\_

REQUEIRO a concessão do benefício “ Auxílio Acidente Pessoal - Incapacidade Física Definitiva” nos termos do Regimento Interno da AFAM, em razão do acidente ocorrido em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, que ocasionou a reforma do serviço ativo, publicada no Diário Oficial do Estado n° \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, comprometendo-me a juntar toda a documentação necessária, solicitada pela AFAM para a devida instrução do processo administrativo.

Banco e conta como é apresentado no holerite (demonstrativo de pagamento):

Banco do Brasil S.A. Conta salário?  Sim  Não

Agência: \_\_\_\_\_ Dígito: \_\_\_\_\_ Conta Corrente: \_\_\_\_\_ Dígito: \_\_\_\_\_

Conta corrente da portabilidade (apenas se a conta acima for salário):

Banco: \_\_\_\_\_

Agência: \_\_\_\_\_ Dígito: \_\_\_\_\_ Conta Corrente: \_\_\_\_\_ Dígito: \_\_\_\_\_

Declaro que as informações acima prestadas são legítimas.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura com firma reconhecida)

