# AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO PROGRAMADO DE ALUGUEL

**( ) BANRISUL** **( ) SANTANDER** **( ) ITAÚ *****

**( ) BANCO HSBC** **( ) BANCO DO BRASIL** **( ) CAIXA E.FEDERAL**

**( ) BRADESCO**

**ENDEREÇO:**_____**CÓDIGO DO IMÓVEL**_____

Nome do Locatário:_____
(Obrigatóriamente o titular da locação)

Número da Agência-DV:_____Nome da agência:_____

Número da Conta Corrente-DV:_____

CPF_____ RG_____

Fone para Contato:Res.( ____ )_____Com.(____)_____

Celular:_____E-mail:_____

End. para correspondência_____

Cidade_____ CEP_____ UF_____

---

Condições:

**1.**Autorizo o Banco a debitar em minha conta corrente o valor correspondente a quitação do aluguel, condomínio, iptu e outras despesas previstas no contrato.

**2.**Comprometo-me desde já, a manter saldo suficiente para o referido débito, ficando o Banco isento de qualquer responsabilidade decorrente da não liquidação do compromisso por insuficiência de saldo na data do vencimento.

**3.**Estou ciente de que, caso não conste na conta de consumo ou boleto de cobrança a expressão " Débito em Conta", esta poderá ser quitada em qualquer terminal de auto-atendimento ou caixa do Banco,neste caso procure sua agência para esclarecimentos.

**4.**Em caso de dúvida ou reclamação sobre datas de vencimento e/ou valores, devo solicitar esclarecimentos diretamente à Administradora. Estou ciente que estando o contrato de locação garantido pelo seguro fiança locatícia, este será lançado junto com o aluguel de uma única vez no mês da renovação.

**5.**O Banco e a Administradora se reservam o direito de, a qualquer tempo,suspender ou cancelar a presente autorização de serviço.

**6.** Qualquer alteração,suspenção ou cancelamento,deverá ser requerida no prazo mínimo de 15 dias antes do débito.

**7.** Estou ciente que por qualquer motivo não se efetive o Débito em Conta, devo efetuar o pagamento na Administradora, no prazo estabelecido no contrato de locação.

_____ ___/___/___ _____ _____

Local Data Assinatura do Locatário Visto Funcionário

*** BANCO ITAÚ NÃO AUTORIZA DEBITO EM CONTA DE TECEIROS.