



CLUBE DOS EMPREGADOS DA PETROBRAS - CEPE/RIO

Fundado em 30 de Junho de 1966

PROPOSTA DE ASSOCIAÇÃO PARA FORÇA DE TRABALHO DA PETROBRAS (Empregados sem vínculo empregatício com a Petrobras)

MATRÍCULA DO CEPE/RIO: _____

SÓCIO CONTRIBUINTE: _____

DADOS DA EMPRESA CONTRATADA PELA PETROBRAS

RAZÃO SOCIAL: _____
 ENDEREÇO: _____ BAIRRO: _____
 TELEFONE: _____ FAX: _____ CNPJ: _____
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____
 RESPONSÁVEL LEGAL: _____
 CONTRATO PETROBRAS Nº: _____

DADOS DO PROPONENTE (Empregado da Empresa acima)

NOME: _____ MATRÍCULA: _____
 DATA DE NASC.: ____/____/____ CIDADE EM QUE NASCEU: _____ ESTADO CIVIL: _____
 DOCUMENTO DE IDENTIDADE Nº: _____ CPF Nº: _____
 FILIAÇÃO: _____ E _____
 ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____ BAIRRO: _____
 CIDADE: _____ ESTADO: _____ CEP: _____ TELEFONE: _____
 E-MAIL: _____

SOLICITAMOS A GENTILEZA ENVIAR AS SEGUINTE DOCUMENTAÇÕES, PARA O EMAIL: cadastro@ceperio.com

* 01 (UMA) FOTO DIGITAL DO SÓCIO EFETIVO E 01 (UMA) FOTO DIGITAL DE CADA DEPENDENTE

(Obs: Crianças até 5 anos, não precisa de carteira social)

* CERTIDÕES DE NASCIMENTO DOS FILHOS DEPENDENTES E O COMPROVANTE DA FACULDADE DOS MAIORES DE 24 ANOS PARA PERMANECEREM COMO DEPENDENTES ATÉ COMPLETAREM 29 ANOS DE IDADE.

* CERTIDÃO DE CASAMENTO OU DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL (REGISTRADA EM CARTÓRIO); NA AUSÊNCIA DESSES DOCUMENTOS: SOLICITAMOS 1 (UMA) CARTA DE PRÓPRIO PUNHO FEITA PELO TITULAR DECLARANDO QUE RESIDEM JUNTOS E ANEXANDOS DOIS

COMPROVANTES DE RESIDÊNCIA.

* DOCUMENTO DE RG, CPF e COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA

* No mês de Dezembro será cobrada além da mensalidade do mês corrente, a 13ª mensalidade.

DEPENDENTES

	NOME:	PARENTESCO:	DATA NASC.:
1-)	_____	_____	____/____/____
2-)	_____	_____	____/____/____
3-)	_____	_____	____/____/____
4-)	_____	_____	____/____/____
5-)	_____	_____	____/____/____

1) Declaro para todos os fins de direito que, na qualidade de SÓCIO CONTRIBUINTE, cumprirei as determinações do Estatuto Social,

Regimento Interno e Regulamento do CEPE/RIO, e de outros, regulamentados ou determinados pela D.E. do CLUBE, podendo participar de todas as atividades do CLUBE, COM EXCEÇÃO DE VOTAR E SER VOTADO.

2) Declaro, outrossim, estar CIENTE e DE ACORDO, que a revogação por mim da presente proposta só poderá efetuar-se após decorridos 6(SEIS) MESES da data da assinatura da proposta, COM MINHA SOLICITAÇÃO POR ESCRITO AO CEPE/RIO, ANEXANDO A(S) CAREIRA(S) SOCIAL(IS).

3) Autorizo que a contribuição ao CEPE/RIO seja descontada mensalmente do meu contracheque, pela EMPRESA em epígrafe, com a qual tenho vínculo empregatício.

4) Estou CIENTE de que serei DESLIGADO do quadro de associados do CEPE/RIO, quando não tiver mais vínculo empregatício (trabalhista), contrato de trabalho com a empresa supracitada.

5) A assistência funeral familiar só terá validade enquanto permanecer o vínculo do associado com o clube.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____.

(ASSINATURA DO PROPONENTE A SÓCIO)

DECLARAÇÃO

Declaro ter ciência de que só serei incluído(a) na Apólice Assistência Funeral mantido pelo CEPE/RIO junto à Companhia Seguradora, a partir do mês seguinte a minha efetiva inclusão em Alta no Quadro Social do Clube só terá validade enquanto permanecer o vínculo do associado do clube.

A idade limite contratual da Apólice é de até 65 anos exigido pela seguradora.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____

Assinatura do Associado

Assinatura do Dependente

LGPD

O CEPE/RIO EM CUPRIMENTO E RESPEITO Á LEI FEDERAL Nº13.709/2018 (LEI DE PROTEÇÃO DE DADOS - LGPD) SOLICITA CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA AO ABAIXO ASSINADO PARA MANTER SEUS DADOS PELO TEMPO QUE FOR NECESSÁRIO, NO SEU CADASTRO, SENDO QUE O DESCARTE DOS MESMOS, PODE SER SOLICITADO EM QUALQUER TEMPO.

Assinatura do(a) Associado