



ASSISTÊNCIA FINANCEIRA EMERGENCIAL - REQUERIMENTO
ASSOCIAÇÃO DOS ECONOMÁRIOS APOSENTADOS DA BAHIA -
AEA/BA

Senhor Presidente Executivo,

Eu, _____, Matrícula: _____, associado(a) desta AEA/BA, venho solicitar a concessão da Assistência Financeira Emergencial no valor de R\$ _____ (_____), com prazo de pagamento em _____ (_____) meses.

Desde já concordo com o desconto mensal das parcelas para resgate do empréstimo solicitado em meus proventos/pensão, por meio da folha de pagamento, ou por débito automático em minha conta corrente na Ag. _____, Operação: _____, Conta nº _____-_____, no dia 20 de cada mês, durante _____ meses.

Estou anexando ao presente requerimento cópia do último contracheque.

Em caso de não possuir margem para desconto da prestação em folha e para melhor subsidiar a decisão da Diretoria Financeira, ou do Comitê de Crédito, justifico minha solicitação:

- Liquidação de saldo devedor de cartão de crédito;
- Pagamento de despesas médicas não cobertas pelo Plano de Saúde;
- Pagamento de despesas de familiares;
- Pagamento de outras despesas.

Neste Termos,
Pede
Deferimento.

Salvador, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do{a} requerente: _____

USO EXCLUSIVO DA AEA/BA • ANÁLISE

Margem Consignável R\$ _____

Solicitação/Capacidade R\$ _____

Aprovação Sim Não

Data da análise _____

Diretoria Financeira/Apoio Financeiro

Análise do Comitê de Crédito:

Aprovação Sim Não

Data da análise _____

Comitê de Crédito