



ONG – AFAPM – APOIO À FAMÍLIA POLICIAL MILITAR

Fundada em 03/02/2017

CNPJ – 30.275.653/0001-44

CONVÊNIO FUNERÁRIO

(Não há qualquer custo adicional para o Titular Ativo)

Nome Associado:	
CPF:	Tel. Celular:
Email:	

O valor do Convênio Funerário será de até R\$ 4.000,00 e inclui os seguintes serviços: Urna Mortuária, Ornamentação, Coroa de Flores, Serviços Funerários, Translado e mais.

A AFAPM irá contratar os serviços funerários junto as credenciadas de cada cidade, não havendo o sistema de reembolso. Em caso de falecimento do associado, a AFAPM deverá ser comunicada imediatamente para agilizar todo o processo funerário.

A nota fiscal dos serviços será feita no nome da família do associado.

INDICAÇÃO DE BENEFICIÁRIO AO CONVÊNIO FUNERAL

Pelo presente Instrumento, o **ASSOCIADO CONTRIBUINTE** (doravante denominado apenas ASSOCIADO) acima qualificado inclui ao **CONVÊNIO FUNERAL** seu dependente:

1. Nome: _____ CPF: _____ Parentesco: _____
 2. Nome: _____ CPF: _____ Parentesco: _____
 3. Nome: _____ CPF: _____ Parentesco: _____
 4. Nome: _____ CPF: _____ Parentesco: _____
 5. Nome: _____ CPF: _____ Parentesco: _____

O BENEFICIÁRIO somente gozará do Convênio Funerário enquanto o Titular permanecer associado à ONG AFAPM, sendo a falta de pagamento da mensalidade social à ONG AFAPM hipótese de cancelamento do Benefício ora contratado;

O ASSOCIADO é responsável pelo pagamento das mensalidades do Convênio Funerário do seu dependente no valor de R\$ 7,00. A falta de pagamento da mensalidade irá acarretar a suspensão do Convênio;

Inclusão somente de cônjuge e filhos, outros dependentes devem estar presentes no IR do Associado;

Declaro estar ciente e de acordo com os termos estabelecidos acima.

_____, _____ de _____ de 20_____.

X _____
Assinatura do Associado Contribuinte

Ass: _____
Responsável ONG AFAPM