



À Diretoria da MÚTUA-AMC

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

Nome: \_\_\_\_\_

Matrícula TJ: \_\_\_\_\_

**ADESÃO AO BENEFÍCIO BÁSICO**

Nome do beneficiário	Grau de parentesco	Percentual

1. Indicar, quando for o caso, o grau de parentesco.
2. A indicação de mais de um beneficiário, sem informação do percentual de participação no benefício, pressupõe o rateio em partes iguais entre eles.

**ADESÃO AO BENEFÍCIO ESPECIAL**

1. Para aderir ao benefício especial, tique o quadrinho acima.
2. Pela adesão ao benefício especial, o participante da Mútua, ou quem ele indicar, fará jus à percepção do benefício, por morte do cônjuge ou companheiro(a).
3. Não havendo indicação de beneficiário, considera-se ser este o próprio participante.

**Nome do beneficiário**

O(a) sócio(a) acima identificado(a), ciente do respectivo Regulamento, requer sua inclusão no plano Mútua-AMC, na forma supra indicada, autorizando os descontos em sua folha de pagamento na forma do disposto no item 9º do Regulamento.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura