**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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de de 2022.

assinatura