

CONTRATO DE ADESÃO

CPF	Prec/CP ou Matrícula	Telefone para Contato ()	
Nome			Estado Civil <input type="checkbox"/> 1 - Solteiro 3 - Viúvo <input type="checkbox"/> 2 - Casado 4 - Outros
Nacionalidade	Profissão	Identidade/Órgão Emissor	
Endereço			
Bairro	Cidade	UF	CEP
Data de Nascimento	E-mail		
Segmento	Militares Pst/Grad do Soldo	Militares do Quadro Temporário Término do engajamento	Conta para Crédito Agência BB <input type="text"/> Conta de Poupança POUPEX <input type="text"/>

EMPRÉSTIMO

Pretendido (Valor Bruto)	Valor Bruto Liberado pela FHE	Prestação	Visto do Empregado
--------------------------	-------------------------------	-----------	--------------------

PRAZO

<input type="checkbox"/>	1 a 6 meses (juros de 1,74% a.m.)	<input type="checkbox"/>	7 a 36 meses (juros de 1,75% a.m.)	<input type="checkbox"/>	37 a 72 meses (juros de 1,76% a.m.)
--------------------------	-----------------------------------	--------------------------	------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------

ADESÃO / DECLARAÇÃO

Solicito a concessão do Empréstimo Simples FHE objeto deste contrato, cujas **NORMAS E CONDIÇÕES VIGENTES** encontram-se registradas no Cartório do 2º Ofício de Registro de Títulos e Documentos de Brasília/DF, declarando, neste ato, que as li e tenho ciência de que estão à minha disposição para impressão no site da FHE por meio do endereço www.fhe.org.br ou por meio dos Pontos de Atendimento da instituição, sendo, portanto, do meu conhecimento e compreensão, e com as quais concordo expressa e formalmente. **Estou ciente de que não ocorrendo, por qualquer motivo, a consignação em folha de pagamento da prestação devida, deverei efetuar o pagamento por meio de boleto bancário e procurar imediatamente a FHE para a devida regularização da consignação das prestações em folha de pagamento, sob pena de vencimento antecipado da dívida, a teor do disposto no item 12, das NORMAS E CONDIÇÕES VIGENTES** antes mencionadas.

AS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS, ASSUMINDO POR ELAS INTEGRAL RESPONSABILIDADE

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO PROPONENTE

1ª Testemunha (CPF, Nome e Assinatura)

2ª Testemunha (CPF, Nome e Assinatura)

Anexar cópia do último contracheque e identidade