

PROPOSTA DE SÓCIO

Matrícula (não preencher)

Nome Completo									
Residência (Endereço completo, nº, Bloco, Quadra, Apto., Casa)									
Bairro							CEP		
Cidade									UF
(DDD) + TELEFONE FIXO			(DDD) + CELULAR				Nascimento		
() () () - () () ()			// () () () - () () ()				/ /		
Estado Civil () Desquitado () Divorciado () Solteiro () Casado () Viúvo			CPF			Número da Identidade			
Nome do Pai									
Nome da Mãe									
Nome do Cônjuge									
Participante REFER ? () SIM () NÃO		Recebe suplementação da REFER ? () SIM () NÃO		Desde que data recebe ?		Matrícula REFER			
() APOSENTADO () PENSIONISTA DE FERROVIÁRIO		() Da Ativa () Celetista	() Cedido Federal () Cedido do R.G.S.	() Complementação Lei 8186 () Dupla Aposentadoria Lei 2752		() Ambas () Só INSS	() Invalidez () Especial () Normal 53 anos		Anuênios
Nº do Benefício INSS			Nome do Posto do INSS		Data da Aposentadoria		A que Associação pertence ?		
Profissão					Última Lotação				
Último cargo exercido					Empresa em que aposentou: () REFER () FLUMITRENS () RFFSA () CBTU () AGEF () METRO () CPTM () OUTRAS				
Matrícula na Empresa			Tempo de Serviço		Cargo comis	Nível	Letra	Metroviários e Ferroviários sem Complementação (só proventos INSS) R\$	

Autorizo a Fundação Rede Ferroviária de Seguridade Social - REFER a descontar, em folha de pagamento, as mensalidades, devidas à AARFFSA - Associação dos Aposentados da Rede Ferroviária Federal S.A. Declaro estar ciente de que para solicitar ingresso no Plano de Saúde, deverei aguardar que a operadora promova uma campanha de adesão.

_____, ____ de _____ de _____
Local e data

Assinatura do Pretendente

Indica o Nome do Sócio Proponente em caso pretendente a Sócio Amigo

201 A 224 e 301 a 304	R\$ 19,00
225 a 235, 305 a 317 e Cargos 09 a 11	R\$ 31,00
318 a 326 e Cargos 01 a 08	R\$ 52,00

Sócio Amigo	R\$ 40,00
-------------	-----------

Metroviários e Ferroviários sem Complementação Vide Proventos Brutos do INSS	
Até R\$ 689,17	R\$ 19,00
R\$ 689,17 a R\$ 1.390,48	R\$ 31,00
Acima de R\$ 1.390,48	R\$ 52,00