

Prezado colega aposentado / pensionista da Previ Novartis,

Convidamos você para fazer parte da AAPN, associando-se através desta Ficha de Inscrição e participe de nossos eventos e assuntos de interesse geral dos aposentados.

Os fins da AAPN são os de congregar aposentados da PREVI NOVARTIS - SOCIEDADE DE PREVIDÊNCIA PRIVADA, representá-los perante esta última, as patrocinadoras, terceiros em geral, pessoas físicas ou jurídicas, entidades públicas ou privadas, visando a defesa dos interesses e dos direitos dos associados e da AAPN.

Agradecemos o seu apoio à nossa entidade.

## FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO AAPN

Nome:			
Endereço:			
Bairro		Cidade	
Estado:	CEP:	Telefone:	Celular:
e-mail:			
Solicito minha admissão na categoria de sócio da AAPN – Associação dos Aposentados da Previ Novartis e autorizo a Previ Novartis efetuar o desconto em Folha de Pagamento do meu benefício.			
Assinatura:			
Faixas de Contribuição Mensal para a AAPN			
Benefício da Previ Novartis			
Até R\$ 1.086,00	Iser	nto de Contribuição	
De R\$ 1.086,01 a R\$ 3.623,00		R\$ 20,00	
Acima de R\$ 3.623,00		R\$ 30,00	