

**SOLICITAÇÃO DE EMPRÉSTIMO**

**CONTRATO Nº \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **FUNDAÇÃO SÃO FRANCISCO DE SEGURIDADE SOCIAL**

 **– SÃO FRANCISCO –**

A **Fundação São Francisco de Seguridade Social**, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, com sede na cidade de Brasília-DF, CNPJ n.º 01.635.671/0001-91, doravante designada simplesmente **SÃO FRANCISCO**, e o participante ou pensionista abaixo qualificado neste instrumento, doravante denominado **MUTUÁRIO**, tem entre si certo e ajustado o presente contrato, que se regerá pelas condições e cláusulas abaixo:

**1 - IDENTIFICAÇÃO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | N.º Cadastro (CODEVASF): |
| Residência: | CEP: |
| Cidade: | UF: | Telefone Para Contato: | Nº da Identidade e Órgão Expedidor: |
| N.º do CPF: | Nome e N.º do Banco: | Nº Agência: | Nº Conta Corrente: |

**2 - DADOS DA SOLICITAÇÃO DO EMPRÉSTIMO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Valor Solicitado:R$  |  | Prazo Pretendido: | Modalidade:[ ]  Simples [ ]  Emergência  | Participante:[ ]  Ativo [ ]  Assistido [ ]  Pensionista  |

***1º AVALISTA/FIADOR***

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | Nº Cadastro (CODEVASF): |
| Nº CPF: | Nº da Carteira de Identidade: | Remuneração Bruta: | Telefone: |
| Nome do Cônjuge: | Nº do CPF: |

***2º AVALISTA/FIADOR***

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | Nº Cadastro (CODEVASF): |
| Nº CPF: | Nº da Carteira de Identidade: | Remuneração Bruta: | Telefone: |
| Nome do Cônjuge: | Nº do CPF: |

***1ª TESTEMUNHA***

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | N.º CPF: |

***2ª TESTEMUNHA***

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | N.º CPF: |

**3 - ÓRGÃO DE PESSOAL (PATROCINADORA):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Averbado:Em: /  / | Margem Consignável:R$  | Carimbo e Assinatura: |

**4 – EMPRÉSTIMO: (USO EXCLUSIVO DA SÃO FRANCISCO)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Valor Reserva Poupança:*R$*  | Encargos Financeiros:***INPC+1,25% a.m.*** | Data da Concessão: Em:// |
| Tipo: () SIMPLES () EMERGÊNCIA | Valor Concedido:R$  | IOF:R$  | Taxa Administração (1%):R$  | Taxa Seguro ( %): R$  |
| Prazo Para Amortização  meses | Valor Líquido:R$  | Valor Prestação Inicial:R$  | Início:/ | Término:/ |

CLÁUSULAS CONTRATUAIS

|  |  |
| --- | --- |
| **Primeira** | O **MUTUÁRIO,** obteve a concessão de empréstimo, cujo valor se acha expresso no presente instrumento, pelo qual se confessa devedor da **SÃO FRANCISCO**. |
| **Segunda** | O valor total do débito resultante do empréstimo será pago em prestações mensais e sucessivas calculadas com base nos índices fixados pelas normas vigentes da **SÃO FRANCISCO** e de pleno conhecimento do **MUTUÁRIO.** |
| **Terceira** | As despesas decorrentes das Taxas de Seguro e de administração, de Imposto sobre Operações Financeiras – IOF e de outros tributos legais que vierem a ser instituídos, serão deduzidos do valor total do empréstimo e correrão por conta do **MUTUÁRIO.** |
| **Quarta** | O **MUTUÁRIO,** participante ativo,autoriza expressamente por este instrumento, em caráter irrevogável e irretratável, a **SÃO FRANCISCO** a proceder junto à Patrocinadora o desconto do valor das prestações mensais em sua folha de pagamento, até a liquidação total do débito objeto deste Contrato. |
| **Quinta** | O **MUTUÁRIO,** participante assistido ou pensionista, autoriza a **SÃO FRANCISCO,** expressamente por este instrumento, em caráter irrevogável e irretratável, a descontar mensalmente, do valor da suplementação a que faz jus, as parcelas correspondentes às prestações deste Contrato e despesas acessórias, obrigando-se a complementá-las, se necessário for, mediante pagamento direto em favor da **SÃO FRANCISCO**, até o último dia útil do mês de vencimento. |
| **Sexta** | No caso do falecimento do **MUTUÁRIO,** antes de amortizar o valor total do empréstimo, as prestações vincendas serão automaticamente remidas e quitadas pelo Fundo de Quotas de Quitação por Morte – QQM, financiado pela taxa de seguro mencionada na Cláusula Terceira. |
| **Sétima** | O cancelamento da averbação das amortizações referentes a este Contrato somente poderá ocorrer com prévia e expressa concordância da **SÃO FRANCISCO**, persistindo enquanto não for liquidado o débito. |
| Oitava | No caso de MUTUÁRIO vir a suspender o seu contrato de trabalho com a Patrocinadora, deixando de receber remuneração salarial, o mesmo obriga-se a recolher aos cofres da SÃO FRANCISCO, mensalmente até o 5º dia útil do mês subsequente, o valor das prestações vincendas, até a liquidação total do débito. |
| **Nona** | No caso da perda do vínculo empregatício com a Patrocinadora o **MUTUÁRIO,** desde já autoriza, de forma expressa e irrevogável, a Patrocinadora a descontar de sua quitação contratual ou de qualquer crédito que venha receber, seja a que título for, o saldo devedor do presente Contrato, apurado pela **SÃO FRANCISCO**. |
| **Décima** | O **MUTUÁRIO** autoriza a **SÃO FRANCISCO**, de forma expressa e irrevogável, a utilizar o saldo de sua reserva de poupança resgatável para amortização ou quitação de sua dívida referente a este Contrato, no caso de rescisão do seu contrato de trabalho com a Patrocinadora. |
| **Onze** | Na hipótese do **MUTUÁRIO,** participante ativo, pretender: a) requerer seu desligamento do Plano de Benefícios; b) portar a sua reserva de poupança para outra entidade de previdência complementar ou c) optar pelo benefício proporcional diferido, o saldo devedor do empréstimo terá seu vencimento antecipado, ou seja, deverá ser quitado, como condição prévia para que ele possa exercer quaisquer desses direitos. |
| **Doze** | O **MUTUÁRIO,** participante ativo, que vier a exercer quaisquer dos direitos citados na Cláusula Onze, autoriza a **SÃO FRANCISCO** a utilizar o saldo de sua reserva de poupança resgatável para amortização ou quitação de sua dívida referente a este contrato. |
| **Treze** | Caso o **MUTUÁRIO**  ao perder a sua condição de empregado da Patrocinadora, não tiver crédito a receber, ou se o mesmo for insuficiente para liquidar o saldo devedor total do presente contrato, os avalistas/fiadores serão responsabilizados pelo restante da dívida, pelo que, desde já, autorizam o desconto mensal do valor das prestações amortizantes em sua folha de pagamento junto à Patrocinadora., caso as mesmas não sejam quitadas pelo **MUTUÁRIO.** |
| **Quatorze** | O avalista/fiador, na condição de co-responsável, concede ao seu empregador expressa e irrevogável autorização para proceder os descontos mensais do valor das prestações em folha de pagamento, em favor da **SÃO FRANCISCO**, caso essas não sejam pagas pelo **MUTUÁRIO.** |
| **Quinze** | A **SÃO FRANCISCO** reserva-se no direito, a seu critério, de escolher apenas um dentre os avalistas/fiadores, como responsável pelo pagamento das obrigações assumidas neste Contrato, ou, alternativamente, de repartir entre os avalistas/fiadores o valor débito a ser quitado. |
| Dezesseis | Em caso de inadimplemento nos pagamentos das prestações previstas neste contrato, sobre esses valores serão cobrados multa de 2% (dois por cento), juros de mora de 1% (um por cento), além dos encargos contratuais atualizados monetariamente, *pró-rata* dia, pelo INPC – Índice Nacional de Preços ao Consumidor e os juros compensatórios contratados.  |
| Dezessete | Figuram no presente instrumento os avalistas/fiadores qualificados como co-obrigados pelas obrigações assumidas pelo MUTUÁRIO. |
| Dezoito | Neste ato, o MUTUÁRIO nomeia e constitui a SÃO FRANCISCO como sua procuradora, outorgando-lhe poderes expressos e especiais para, em nome do outorgante, aceitar prazos, juros, comissões e encargos do saldo devedor do empréstimo, que desde já é dado pelo MUTUÁRIO como líquido e certo e cobrável pela via executiva. |
| **Dezenove** | O **MUTUÁRIO,** em qualquer época, poderá quitar, pelo saldo devedor apurado na data da quitação, o empréstimo contraído. |
| **Vinte** | O **MUTUÁRIO** e seus avalistas/fiadores declaram ter pleno conhecimento das normas, instruções e procedimentos sobre concessão de empréstimos da **SÃO FRANCISCO,** e que as mesmas regulam o presente contrato. |
| **Vinte e um** | Fica eleito o foro da circunscrição judiciária de Brasília-DF, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas deste contrato. |
| **Vinte e dois** | O presente contrato, para que produza os efeitos legais, é assinado em 02 (duas) vias pelas partes e subscrito por 02 (dois) avalistas/fiadores e seus respectivos cônjuges, bem como pelas testemunhas. |
| **LOCAL E DATA** |  |  \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |  | **ASINATURA DO MUTUÁRIO** |

|  |
| --- |
| **SÃO FRANCISCO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1º FIADOR/AVALISTA** |  | **CÔNJUGE** |
| **2º FIADOR/AVALISTA** |  | **CÔNJUGE** |
| **TESTEMUNHAS:** |
|  |
| **1º TESTEMUNHA** |  | **2ª TESTEMUNHA** |