

Autorização para Movimentação de Conta Vinculada do FGTS Aquisição Moradia

Eu, _____, nascido em _____, portador do CPF nº _____ e do PIS/PASEP nº _____ estado civil _____ convive em união estável (exceto para casados) Sim Não regime de casamento/união _____ data do casamento/união _____ **autorizo** ao Agente Financeiro a efetuar o saque dos meus recursos no FGTS, de acordo com o que demonstra o(s) extrato(s) por mim apresentado, referente à(s) seguinte(s) conta(s) vinculada(s) e no(s) seguinte(s) valor(es). Preencher com a palavra “total” quando for utilizar o saldo total da conta ou especificar o valor a ser utilizado, incluindo o montante resgatado do FMP se for o caso:

Nº Conta FGTS/Código Empregado/Trabalhador	Cód. Empregador/Cód. Estabelecimento/ Cód. Empresa	Valor do Saque ^(b) em R\$ (*)
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
Valor Total →		

* Para uso dos recursos aplicados nos FMP (Fundos Mútuos de Privatização) o trabalhador deve requerer previamente o resgate dos valores pretendidos junto à Administradora do FMP.

* Especificar o valor a ser utilizado, incluindo o montante resgatado do FMP se for o caso.

Declaração Bradesco

O Bradesco declara que os dados pessoais presentes neste documento serão utilizados única e exclusivamente para cumprir com a finalidade a que se destinam e em respeito a toda a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados, inclusive, mas não se limitando a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei Federal n. 13.709/2018).

1 - Declaro, sob as penas da Lei, que:

a) O imóvel objeto desta operação, situado no Endereço (Rua/Av) _____, Número _____, (Casa/Ap) _____ localizada no Município de _____, no Estado de _____. Será destinado à minha residência e localiza-se no município onde comprovadamente exerço minha ocupação principal ou no município onde comprovo residir, na forma estabelecida no “Manual do FGTS - Utilização na Moradia Própria”, incluindo-se em ambos os casos os municípios limítrofes e os integrantes da mesma região metropolitana.

b) Trabalho na empresa com a razão social _____, que é a fonte pagadora pagadora da minha maior renda, e exerço minhas atividades no Município de _____, no Estado _____.

2 - Marcar sim ou não para cada uma das afirmações abaixo:

Sim Não Sou detentor de financiamento para aquisição ou construção de imóvel residencial, que esteja ativo, e tenha sido concedido no âmbito do Sistema Financeiro da Habitação (SFH), localizado em qualquer parte do País.

Sim Não Sou proprietário, possuidor, promitente comprador, usufrutuário ou cessionário de imóvel (eis), residencial(ais), concluído(s) ou em construção, localizado(s) no município onde exerço minha ocupação principal, ou no atual município de residência incluindo-se os municípios limítrofes e os integrantes da mesma região metropolitana.

Autorização para Movimentação de Conta Vinculada do FGTS Aquisição Moradia

- Sim Não Sou proprietário, possuidor, usufrutuário, promitente comprador ou cessionário de imóvel(eis) residencial(ais), concluído(s) ou em construção, localizado(s) em qualquer parte do País.
- Sim Não Transferi, sem a Interveniência da instituição financiadora, na qualidade de promitente vendedor, saldo devedor de financiamento firmado nas condições do SFH em qualquer parte do país.

3 - Estou ciente e declaro:

- Com as condições ajustadas e as exigências relativas à utilização dos recursos da conta vinculada do FGTS, para aquisição de imóvel concluído ou em construção, na forma apresentada pelo Agente Financeiro e estabelecida no “Manual do FGTS - Utilização na Moradia Própria”, disponível na Internet, no endereço www.caixa.gov.br; e
- Em apresentar, a qualquer tempo, os originais dos documentos entregues ao Agente Financeiro e/ou outros documentos e/ou esclarecimentos que julgar necessários à comprovação das declarações por mim prestadas, ou que forem requeridos pelo Agente Operador do FGTS, inclusive quando esta solicitação ocorrer depois da data de encerramento do meu contrato de financiamento.
- Que tenho no mínimo 36 meses de trabalho sob o regime de FGTS, somando-se os períodos trabalhados, consecutivos ou não, na mesma ou em diferentes empresas.
- Estou ciente que o eventual cancelamento desta operação, antes da liberação dos recursos ao vendedor, por desistência de minha iniciativa ou de iniciativa do vendedor, ou ainda, por qualquer ocorrência que impossibilite a efetiva contratação na forma ora proposta, resultará na obrigatoriedade de devolução ao FGTS dos valores sacados, e em face disso, declaro ser responsável pelos eventuais acréscimos de correção monetária e juros devidos ao Fundo compreendidos entre a data do saque até a data da sua efetiva devolução dos referidos valores.
- Estou plenamente ciente que o cancelamento desta operação, após a liberação dos recursos ao vendedor por qualquer motivo, resultará igualmente na obrigatoriedade de devolução ao FGTS dos valores sacados indevidamente e em face disso, declaro ser responsável pelos eventuais acréscimos de correção monetária e juros devidos ao Fundo, compreendidos entre a data do saque até a data da efetiva devolução dos referidos valores.
- Estou suficientemente esclarecido(a) de que eventual falsidade nestas declarações e/ ou nos documentos entregues ao Agente Financeiro, os quais são essenciais à movimentação da(s) conta(s) vinculada(s) do FGTS, configura crime previsto na Legislação Penal Brasileira, ensejando o pedido pelo Agente Operador do FGTS de abertura do competente Inquérito Policial à Polícia Federal, responsabilizando-me a devolver ao Fundo os valores sacados indevidamente, acrescidos de correção monetária e juros devidos, sujeitando-me, ainda, às sanções civis, administrativas e criminais previstas em lei, incluindo a restrição para aquisição de imóvel que tenha sido adquirido com recursos do FGTS há menos de 3 anos.

Local: _____ Data: _____

Proponente

Fone Fácil Bradesco
Consultas, Informações e Serviços Transacionais.
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4002 0022
Demais Localidades: 0800 570 0022
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

SAC - Alô Bradesco: 0800 704 8383
Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 722 0099
Reclamações, Cancelamentos e Informações Gerais.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria: 0800 727 9933 - Se não ficar satisfeito com a solução apresentada,
contate a Ouvidoria, das 08h às 18h, de 2ª a 6ª feira, exceto feriados.