

ACORDO PREVI CESTA ALIMENTAÇÃO

A ANABB, por intermédio da Assessoria Jurídica, auxiliará os associados que tiverem interesse na mediação das negociações junto à Previ, com relação aos valores a serem devolvidos a esta entidade, em razão da finalização sem êxito de ação de cesta alimentação.

Embora a Associação não tenha ingressado com o processo, em razão dos riscos e das inviabilidades identificadas, um grande número de assistidos entrou na justiça por vias diversas (particulares ou por meio de outras entidades) requerendo a incorporação do auxílio cesta alimentação ao benefício de aposentadoria pago pela Previ.

Após a perda da ação na justiça, os valores recebidos antecipadamente terão que ser devolvidos à Caixa de Previdência.

Assim, para os associados que ainda não iniciaram a restituição do valor à PREVI, verificada pela presença da verba “C589 – PREVI Cesta Alimentação” na folha de pagamento, a ANABB atuará gratuitamente como facilitadora jurídica para a realização e homologação do acordo com a Caixa de Previdência, no processo finalizado sem êxito, tendo em vista que para a efetivação da conciliação é necessária a atuação de um advogado.

Aqueles que não são associados e desejam a intervenção da ANABB, deverão filiar-se à Entidade, por meio do site www.anabb.org.br, link Associe-se, disponível na lateral direita do portal.

Os associados interessados deverão encaminhar a documentação necessária para que os advogados da ANABB possam atuar judicialmente na ação finalizada sem êxito, bem como enviar ao advogado/entidade que conduziu o processo a notificação de revogação de poderes, conforme modelos anexos.

DOCUMENTOS FORMALIZAÇÃO DO ACORDO

1. **Procuração** (anexo), preenchida, datada, assinada e reconhecimento de firma;
2. **Declaração** (anexo) preenchida, datada, assinada e reconhecimento de firma;
3. **Cópia do último espelho da PREVI** para comprovar que não foi iniciada a devolução do valor (não deve constar a verba “C589 – PREVI Cesta Alimentação”);
4. **Cópias do RG e CPF.**

Atenção – a Comunicação da Revogação do Mandato (modelo anexo) deverá ser encaminhada diretamente ao advogado/entidade que ajuizou a ação.

Os demais documentos deverão ser encaminhados à **ANABB (SHC SUL, CR. Quadra 507, Bloco A, Loja 15, Asa Sul – CEP: 70.351-510 – Brasília/DF).**

Para outras informações, ligue na **Central de Atendimento da ANABB:**

Telefones **0800 727 9669 / (61) 3442-9696/9600**

PROCURAÇÃO (ACORDO PREVI – AÇÃO CESTA ALIMENTAÇÃO)

Nome: _____

Matrícula: _____

RG: _____ CPF: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone(s): _____ E-mail: _____

Nomeia e constitui seus bastante procuradores os advogados **CAROLINE DANTE RIBEIRO**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/DF sob o nº. 31.766, **DAYSE RODRIGUES MANSO**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/DF sob o nº 41.403 e CPF nº 009.457.371-90, **ELISÂNGELA PINHO DE SOUSA LUCENA**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/DF sob o nº 36.624 e CPF nº 728.954.621-00, **ISABELLA RIBEIRO BARBIRATO TAVARES**, brasileira, divorciada, advogada, inscrita na OAB/DF sob nº 38.646 e CPF nº 490.322.401-53, **KARINA MENEZES MIRANDA**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/DF sob o nº 20.846 e CPF nº 849.635.901-82, **MARCUS VYNICIUS DE ASSIS**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/DF sob o nº 42.138 e CPF nº 730.688.961-34, **MICHELLY MEDEIROS SANTOS**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/DF 43.209 e CPF 027.396.671-59, **NATHALY DE ALMEIDA CAVALCANTI**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/DF sob o nº 41.631 e CPF 028.254.951-07 e **XÊNIA MACHADO DE OLIVEIRA**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/DF sob o nº 33.408 e CPF 714.119.171-20 todos com endereço profissional localizado em SHC/Sul 507, Bloco "A", Loja 15, Brasília/DF, CEP: 70.351-510, Fone: (61) 3442-9696, outorgando-lhe os poderes da cláusula **ad-judicia**, em qualquer instância ou tribunal, para peticionar, transigir e acordar nos autos da ação de nº _____, que tramita na _____, proposta contra a **Caixa de Previdência dos Funcionários do Banco do Brasil – PREVI**, podendo ainda os mencionados procuradores, para o fiel cumprimento deste mandato, exercerem todos os poderes que se fizerem necessários, inclusive em repartições públicas e privadas, especialmente os de requerer, dar quitação, receber e assinar termos judiciais, bem como substabelecer este mandato, com ou sem reservas, para patrono devidamente inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil.

(local e data)

(assinatura com firma reconhecida)

DECLARAÇÃO
(ACORDO PREVI – AÇÃO CESTA ALIMENTAÇÃO)

Nome: _____

Matrícula: _____

RG: _____

CPF: _____

Estado Civil: _____

Profissão: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

CEP: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone(s): _____ E-mail: _____

Declaro, para os devidos fins em direito admitidos, que tenho ciência e concordo com os termos propostos pela PREVI para homologação de acordo¹, nos autos da demanda judicial de nº _____, que tramita perante a _____, para pagamento:

() à vista () parcelado, **COM inclusão de taxa de quitação por morte**

() parcelado, **SEM inclusão de taxa de quitação por morte.**

Declaro, ainda, estar ciente de que eventuais honorários advocatícios dos advogados contratados para a propositura da ação inicial são de minha exclusiva responsabilidade.

Declaro estar ciente de que deverei comunicar o advogado contratado inicialmente para propor a demanda, sobre a revogação de seu mandato nos autos do processo n.º _____, conforme modelo anexo

Declaro, por derradeiro, estar ciente de que não terei nenhum custo com honorários advocatícios decorrentes do peticionamento, por intermédio dos procuradores da ANABB, para homologação do acordo judicial ora retratado.

Data: ____/____/____ _____

Assinatura com firma reconhecida

¹ Termos do acordo proposto pela PREVI:

- a) Saldos devedores apurados com base na atualização de valores pagos pela PREVI desde a data do crédito até a data da formalização dos acordos judiciais, com base no referencial de custo atuarial da PREVI (atualmente INPC + juros de 5,00% a.a.);
- b) Inclusão dos custos incorridos pela PREVI nas ações judiciais;
- c) Descontos na folha de pagamentos de assistidos limitado a 10% do benefício líquido da PREVI;
- d) Prazo de pagamento correspondente ao número de meses suficientes para quitação da dívida considerando o valor de cada parcela;
- e) Concessão de desconto para pagamento à vista ou a qualquer tempo correspondente ao custo de oportunidade da PREVI (referencial atuarial) proporcional ao número de meses antecipados;
- f) Oferecimento ao participante da opção de inclusão de Taxa de Quitação por Morte (1,96% FQM).

Assunto: Comunicação da Revogação do Mandato, anteriormente, por mim conferido a Advogado deste Escritório, a partir do presente momento.

Nome: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

CEP: _____ Telefone: (____) _____

RG: _____ SSP/_____ CPF: _____

Profissão: _____ Estado Civil: _____

Por meio desta notificação, venho fazer COMUNICAÇÃO a este meu Patrono/Escritório de Advocacia,

_____ /
acerca da expressa **REVOGAÇÃO** da PROCURAÇÃO outrora por mim conferida, concernente ao **Processo nº.** _____ requerendo o pagamento de **CESTA ALIMENTAÇÃO EM FACE DA PREVI**, ajuizado junto à Justiça _____.

Na oportunidade, informo que constituirei novo patrono para oferecer o acompanhamento necessário ao processo.

(local e data)

(assinatura)

(*Documento a ser encaminhado ao advogado/escritório que ajuizou a ação.)