



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO

Nome:

Matrícula:

Eu, acima identificado, declaro estar ciente de que o empréstimo que contrai junto a **FASCEMAR** – Fundação de Previdência Complementar será amortizado do meu Salário ao final de cada mês, em consignação na Folha de Pagamento da Patrocinadora a quem estou vinculado (a).

No caso de desligamento do quadro da Patrocinadora, seja a que título for, autorizo desde logo a **FASCEMAR** informar o valor do saldo devedor do empréstimo, para que a Patrocinadora, de forma irrevogável e irretroatável, proceda aos descontos cabíveis do referido saldo no Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho – TRCT, no valor de até 30% do somatório das verbas rescisórias, comprometendo-me a quitar eventual saldo remanescente, na forma prevista no contrato de empréstimo.

Estou ciente que, no prazo de 30 dias contados do recebimento das verbas rescisórias, caso ainda permaneça saldo devedor do meu empréstimo, a dívida será declarada vencida, podendo a **FASCEMAR** executá-la judicialmente, na forma da lei.

Local:

Data:

Participante