

**ANEXO**

**RESOLUÇÃO Nº 321/PRES/INSS, DE 11 DE JULHO DE 2013**

**REQUERIMENTO**

RECLAMAÇÃO SOBRE IRREGULARIDADES OCORRIDAS NAS OPERAÇÕES DE CONSIGNAÇÃO/RETENÇÃO DE EMPRÉSTIMOS/CONSTITUIÇÃO DE RESERVA DE MARGEM CONSIGNÁVEL – RMC, DE CARTÃO DE CRÉDITO NO BENEFÍCIO PREVIDENCIÁRIO.

\_\_\_\_\_, brasileiro (a),  
residente \_\_\_\_\_, Município  
\_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, nome da mãe:  
\_\_\_\_\_, data de nascimento:  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, portador (a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, titular do benefício de número \_\_\_\_\_, vem indicar  
a (s) seguinte (s) irregularidade (s) cometida (s) pela instituição financeira:  
\_\_\_\_\_ nas operações de consignação/retenção  
nos benefícios previdenciários:

- ( ) não autorizou a consignação/retenção e solicita suspensão dos descontos, de acordo com a Ação Civil Pública 2008.39.00.003206-2 do Ministério Público Federal/Pará;
- ( ) não recebimento do valor do empréstimo ou cartão de crédito e já existe desconto no benefício;
- ( ) cobrança de taxas de juros superiores à pactuada e à anunciada;
- ( ) cobrança de outras taxas abusivas não previstas no contrato de empréstimo ou no cartão de crédito;
- ( ) solicitou o cancelamento do empréstimo ou do cartão de crédito e consta desconto no benefício;
- ( ) desconto no benefício após o empréstimo ou cartão de crédito já ter sido liquidado;
- ( ) valor do desconto no benefício diferente do pactuado;
- ( ) não houve retorno após o contrato assinado;
- ( ) mau atendimento por correspondente bancário e seus agentes;
- ( ) informações duvidosas e indução à tomada de empréstimo e/ou cartão de crédito;
- ( ) mau atendimento ou informações incorretas na agência da instituição financeira;
- ( ) cartão de crédito não solicitado;
- ( ) reserva de margem consignável não desconstituída;
- ( ) outras reclamações:

\_\_\_\_\_.  
Para ressarcimento de valores deve ser utilizada a conta corrente nº \_\_\_\_\_, agência nº \_\_\_\_\_, do banco \_\_\_\_\_; ou não possuo conta bancária em meu nome; recebo meu benefício na agência \_\_\_\_\_ do banco \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_.

Observação: Declaro estar ciente que nos casos de suspensão dos descontos, durante o período de apuração da denúncia ou até sessenta dias, a margem consignável permanecerá bloqueada e somente será liberada caso a reclamação seja considerada procedente. Se considerada improcedente, os descontos voltarão a ser efetuados, para cumprimento do contrato.

DATA: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Impressão Digital