**TERMO DE RETIRADA VAZIA DA (PATROCINADORA/INSTITUIDORA) DO PLANO DE BENEFÍCIOS [NOME DO PLANO], CNPB Nº [Nº DO CNPB] – Por iniciativa da patrocinadora/instituidora**

**Instruções (não reproduzir no documento final):**

Campos obrigatórios (retirar realce no documento final)

Campos facultativos (retirar realce no documento final, caso preenchidos, ou excluir, caso não preenchidos)

() – preencher com uma das opções indicadas no campo

[] – preencher de acordo com a descrição do campo

**OBS: Para enquadramento em licenciamento automático, a entidade deve utilizar o presente modelo com alterações exclusivamente nos campos destacados.**

DE UM LADO,

[denominação social da EFPC], com sede na [endereço], inscrita no CNPJ sob nº [nº do CNPJ], neste ato representada pelos seus representantes ao final qualificados e assinados, na qualidade de entidade fechada de previdência complementar administradora do plano de benefícios [nome do plano], CNPB nº [nº do CNPB] (**PLANO**), doravante denominada **ENTIDADE**,

DE OUTRO LADO,

[denominação social da patrocinadora/instituidora], com sede na [endereço], inscrito no CNPJ sob nº [nº do CNPJ], neste ato representada pelos seus representantes ao final qualificados e assinados, na qualidade de (patrocinadora/instituidora) do **PLANO**, doravante denominada (**PATROCINADORA/INSTITUIDORA**)

E COMO ANUENTES,

[denominação social da patrocinadora/instituidora], com sede na [endereço], inscrito no CNPJ sob nº [nº do CNPJ], neste ato representada pelos seus representantes ao final qualificados e assinados, na qualidade de (patrocinadora/instituidora) do **PLANO** solidária à (**PATROCINADORA/INSTITUIDORA**);

[denominação social da patrocinadora/instituidora], com sede na [endereço], inscrito no CNPJ sob nº [nº do CNPJ], neste ato representada pelos seus representantes ao final qualificados e assinados, na qualidade de (patrocinadora/instituidora) do **PLANO** solidária à (**PATROCINADORA/INSTITUIDORA**),

...

CONSIDERANDO,

I - que a (**PATROCINADORA/INSTITUIDORA**) firmou convênio de adesão com a **ENTIDADE**, relativamente ao **PLANO**, em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_;

II - que a (**PATROCINADORA/INSTITUIDORA**) notificou a **ENTIDADE** sobre sua decisão de retirada de patrocínio em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_;

III - que nesta data não há participantes, assistidos e patrimônio no **PLANO**, vinculados à (**PATROCINADORA/INSTITUIDORA**) que se retira;

IV - que nesta data não há contratos de dívida e outros compromissos da (**PATROCINADORA/INSTITUIDORA**) relativamente ao **PLANO**;

V - [se necessário, inserir item ou itens considerados importantes, não contemplados nos itens anteriores],

RESOLVEM, de comum acordo, celebrar o presente Termo de Retirada Vazia para formalizar a retirada da (**PATROCINADORA/INSTITUIDORA**) do rol de (patrocinadoras/instituidoras) do **PLANO**, com base no Estatuto da **ENTIDADE**, no Regulamento do **PLANO**, no Convênio de Adesão e na legislação vigente aplicável.

**CLÁUSULA PRIMEIRA** – A partir da data de protocolo do requerimento de retirada vazia a que este instrumento se refere fica rescindido o convênio de adesão entre a (**PATROCINADORA/INSTITUIDORA**) e a **ENTIDADE**, relativamente ao **PLANO**, cessando toda e qualquer responsabilidade da (**PATROCINADORA/INSTITUIDORA**) para com a **ENTIDADE**, ressalvadas as situações expressas neste instrumento.

**CLÁUSULA SEGUNDA** – As eventuais despesas administrativas incorridas no processo de retirada de patrocínio serão custeadas pela (**PATROCINADORA/INSTITUIDORA**) ou pelas **ANUENTES**.

**CLÁUSULA TERCEIRA** – A **ENTIDADE** dá plena quitação das obrigações da (**PATROCINADORA/INSTITUIDORA**) com relação ao período de vigência do convênio de adesão.

**CLÁUSULA QUARTA** – A (**PATROCINADORA/INSTITUIDORA**), por si e seus sucessores, assume os direitos e as obrigações previstos neste instrumento ou decorrentes da legislação em vigor, bem como a responsabilidade por ônus decorrentes de demandas administrativas ou judiciais que, eventualmente, venham a ser ajuizadas ou que a **ENTIDADE** tome conhecimento após a data-efetiva da retirada, desde que tais demandas se refiram a assuntos relacionados às obrigações da (**PATROCINADORA/INSTITUIDORA**) junto ao **PLANO**, especialmente em relação a participantes que, anteriormente, encontravam-se a ela ligados.

**CLÁUSULA QUINTA** – A **ENTIDADE** se compromete a comunicar, por escrito, à (**PATROCINADORA/INSTITUIDORA**), no prazo de [dias na forma cardinal] ([dias por extenso]) dias contados do recebimento do respectivo documento pela **ENTIDADE**, todos e quaisquer avisos de cobrança, notificações e intimações que receber das autoridades após a data-efetiva da retirada, em relação a eventuais demandas de natureza administrativa ou judicial no que se refere ao **PLANO**, que venha a implicar ônus à (**PATROCINADORA/INSTITUIDORA**) relativamente ao período em que vigorou o convênio de adesão.

**CLÁUSULA SEXTA** – O presente instrumento vigorará a partir da data de sua assinatura por todas as partes e terá eficácia na data-efetiva da retirada, a qual será coincidente com a data do protocolo do processo de retirada de patrocínio na Superintendência Nacional de Previdência Complementar – Previc.

**CLÁUSULA SÉTIMA** – No prazo de 30 (trinta) dias contados da data-efetiva da retirada a **ENTIDADE** deverá comunicar a autorização da retirada de patrocínio vazia aos demais patrocinadores do plano de benefícios. (somente na hipótese de retirada parcial)

**CLÁUSULA (SÉTIMA/OITAVA)** – Eventuais conflitos entre as partes em decorrência da aplicação do presente instrumento serão objeto, preferencialmente, de mediação, conciliação ou arbitragem no âmbito da Comissão de Mediação, Conciliação e Arbitragem – CMCA da Previc.

**CLÁUSULA (OITAVA/NONA)** – Observada a possibilidade de instalação da CMCA de que trata a cláusula anterior, fica estabelecido o foro da cidade de [nome da cidade]/[unidade federativa] para dirimir as dúvidas ou pendências decorrentes da aplicação do presente instrumento.

E, por assim estarem justos e de acordo, firmam as partes o presente instrumento, assinando-o em [número de vias na forma cardinal] ([número de vias por extenso]) vias de igual teor e forma, para uma só finalidade, na presença de [número de testemunhas na forma cardinal] ([número de testemunhas por extenso]) testemunhas para a produção de seus efeitos legais.

[cidade]/[unidade federativa], [dia] de [mês] de [ano]

**ENTIDADE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: |  | Nome: |
| Nacionalidade: |  | Nacionalidade: |
| Estado civil: |  | Estado civil: |
| Profissão: |  | Profissão: |
| RG: |  | RG: |
| CPF: |  | CPF: |
| Cargo: |  | Cargo: |

(**PATROCINADORA/INSTITUIDORA**)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: |  | Nome: |
| Nacionalidade: |  | Nacionalidade: |
| Estado civil: |  | Estado civil: |
| Profissão: |  | Profissão: |
| RG: |  | RG: |
| CPF: |  | CPF: |
| Cargo: |  | Cargo: |

**[DENOMINAÇÃO SOCIAL DO ANUENTE 1]**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: |  | Nome: |
| Nacionalidade: |  | Nacionalidade: |
| Estado civil: |  | Estado civil: |
| Profissão: |  | Profissão: |
| RG: |  | RG: |
| CPF: |  | CPF: |
| Cargo: |  | Cargo: |

**[DENOMINAÇÃO SOCIAL DO ANUENTE 2]**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: |  | Nome: |
| Nacionalidade: |  | Nacionalidade: |
| Estado civil: |  | Estado civil: |
| Profissão: |  | Profissão: |
| RG: |  | RG: |
| CPF: |  | CPF: |
| Cargo: |  | Cargo: |

...

**TESTEMUNHAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: |  | Nome: |
| Nacionalidade: |  | Nacionalidade: |
| Estado civil: |  | Estado civil: |
| Profissão: |  | Profissão: |
| RG: |  | RG: |
| CPF: |  | CPF: |
| Cargo: |  | Cargo: |

...