



**SINDICATO DOS EMPREGADOS DA EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS
E TELÉGRAFOS E SIMILARES DE BAURU E REGIÃO - SINDECTEB**
ARAÇATUBA, BOTUCATU, PRESIDENTE PRUDENTE E SOROCABA

R. Batista de Carvalho, 4-33, Sala 405, Ed. Comercial – Centro – CEP 17010-901 – Bauru/SP
www.sindecteb.com.br - secretaria@sindecteb.com.br – Fone: (14) 3232-6432 (whatsapp) / (14) 3222-5080

C.N.P.J. (M.F.) 50.844.935/0001-22

Filiado à **FindECT**

Comunicado nº 149/2021

Bauru-SP, 16/03/2021

Assunto: CM - Sai no PDI. Como permanecer no Postal Saúde?

Processo Referência: 004001.000130/2021-26

COMUNICADO

Como permanecer no Postal Saúde?

Uma única tabela, com tudo o que você precisa saber:

Situação	Prazo	Protocolo	Documentos	Permanência*	Mensalidade*
Aposentado (Mais de 10 anos de ECT)	60 dias após rescisão	Pessoalmente na Postal Saúde, ou ; Postar para Caixa Postal 9555, CEP: 70.040-976 / Brasília-DF	<ul style="list-style-type: none"> Formulário FOP 319 (download) Carta de Concessão de Aposentadoria; RG e CPF autenticado; Cópia das páginas preenchidas da CTPS; Comprovante de Residência atualizado; Último Extrato de Recebimento do Benefício (INSS) Comprovante de Recebimento do BD, se houver; Certidão de Casamento, para incluir cônjuge; 	01 (um) ano para cada 01 (um) ano completo de mensalidades pagas.**	100% custeado pelo titular. Acessar simulador
Aposentado (Menos 10 anos de ECT)	30 dias após rescisão		<ul style="list-style-type: none"> Formulário FOP 222 (download) Carta de concessão de aposentadoria; RG e CPF autenticado; Cópia das páginas preenchidas da CTPS; Comprovante de residência atualizado; Comprovante de rendimento atualizado (INSS). 		
Demitidos sem justa causa	30 dias após rescisão	Por email exclusao@postalsaude.com.br , ou ;	<ul style="list-style-type: none"> Formulário FOP 284 (download) Comprovante de residência atualizado; 03 (três) últimos comprovantes de rendimentos (ECT) 		
Dependentes de titulares falecidos	30 dias após óbito	Pessoalmente na Postal Saúde, ou ; Postar para Caixa Postal 9555, CEP: 70.040-976 / Brasília-DF	<ul style="list-style-type: none"> Formulário FOP 285 (download) Comprovante de residência atualizado; Comprovante de rendimento atualizado referente à pensão (INSS e/ou Postalís se houver). 		

*Em discussão judicial - ação coletiva - pleiteia-se a isonomia, com a manutenção vitalícia para todos os desligados no PDI, bem como pagamento de mensalidade, em no máximo, 50% custeado pelo beneficiário, ou seja, mesmas condições garantidas aos empregados que se desligaram no PDI anterior. [Simulador antigo](#).

**A cobrança da mensalidade começou em 18/04/2018

O SINDECTEB protocolou Ofício junto a Postal Saúde, solicitando alteração em seu Regulamento, permitindo que, em momento de pandemia, todos os públicos possam protocolar de forma eletrônica (email) e sem necessidade de autenticação de documentos em cartórios.

Se houver aceite da Operadora com relação a esta demanda, prontamente informaremos.

Saudações sindicais,



Assinatura(s)

Documento assinado eletronicamente por **Vinicius Marion de Oliveira**, em 16/03/2021 às 11:41:55, conforme horário oficial de Brasília.

Vinicius Marion de Oliveira - Secretaria Geral

Documento assinado eletronicamente por **José Aparecido Gimenes Gandara**, em 16/03/2021 às 11:42:03, conforme horário oficial de Brasília.

José Aparecido Gimenes Gandara - Presidente



As assinaturas eletrônicas constantes deste documento, tem como fundamento: **Lei nº 14.063** de 23 de setembro de 2020; Artigos 107 e 219 da **Lei nº 10.406**, de 10 de janeiro de 2002 que Institui o Código Civil; Artigo 10º, §2º da **Medida Provisória nº 2.200-2/2001** de 24 de agosto de 2001.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no endereço:

<https://sindecteb.sgdd.com.br/api/document/verify/149/130/5cf8002f1d9f4d7138b70d26a58f66cdf5e8b9c30c0dad1608852b4953771357>