

ACORDO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Pelo presente instrumento particular, as partes abaixo qualificadas:

NOME DO ALIMENTANTE: _____

NACIONALIDADE: _____

ESTADO CIVIL: _____

PROFISSÃO: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE (RG): _____

CPF: _____

NOME DO ALIMENTADO: _____

NACIONALIDADE: _____

ESTADO CIVIL: _____

PROFISSÃO: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE (RG): _____

CPF: _____

Têm entre si justo e contratado o presente ACORDO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA 1ª – DO OBJETO DO ACORDO

O ALIMENTANTE obriga-se a pagar ao ALIMENTADO pensão alimentícia mensal, destinada a suprir suas necessidades básicas, tais como alimentação, vestuário, moradia, educação, saúde e lazer.

CLÁUSULA 2ª – DO VALOR DA PENSÃO

O valor da pensão alimentícia será de R\$ _____ (valor por extenso), a ser pago mensalmente, até o dia ____ (data) de cada mês, mediante depósito em conta bancária a ser indicada pelo ALIMENTADO.

CLÁUSULA 3ª – DO REAJUSTE

O valor pactuado será reajustado anualmente, de acordo com o índice oficial de correção monetária adotado pelo Governo Federal ou outro índice que venha a substituí-lo.

CLÁUSULA 4ª – DA FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento será realizado por meio de depósito bancário na seguinte conta:

Banco: _____

Agência: _____

Conta corrente: _____

Titular: _____

CLÁUSULA 5ª – DAS OBRIGAÇÕES DO ALIMENTANTE

São obrigações do ALIMENTANTE:

- Efetuar o pagamento da pensão alimentícia pontualmente;
- Comunicar qualquer alteração de endereço ou dados bancários;
- Informar eventual mudança de situação financeira que possa afetar a capacidade de pagamento.

CLÁUSULA 6ª – DAS OBRIGAÇÕES DO ALIMENTADO

São obrigações do ALIMENTADO:

- Utilizar os valores da pensão para as finalidades estipuladas;
- Comunicar qualquer alteração de endereço ou dados bancários;
- Informar eventuais modificações que possam impactar o acordo.

CLÁUSULA 7ª – DA DURAÇÃO DO ACORDO

Este acordo vigorará enquanto persistirem as necessidades do ALIMENTADO, podendo ser revisto ou extinto por comum acordo entre as partes ou por decisão judicial.

CLÁUSULA 8ª – DA RESCISÃO

O presente acordo poderá ser rescindido por ambas as partes mediante notificação por escrito, ou automaticamente em caso de falecimento ou emancipação do ALIMENTADO.

CLÁUSULA 9ª – DA MULTA POR INADIMPLEMENTO

Em caso de atraso no pagamento da pensão, o ALIMENTANTE ficará sujeito à multa de 10% sobre o valor devido, além dos juros legais aplicáveis.

CLÁUSULA 10ª – DO FORO

Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas deste acordo, as partes elegem o foro da comarca de _____, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por estarem justos e acordados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

Nome do ALIMENTANTE

Nome do ALIMENTADO

Testemunhas:

1) _____

Nome:

CPF:

2) _____

Nome:

CPF:

Fonte original deste documento:

<https://adv-modelo.com/acordo-de-pensao-alimenticia/>

Este modelo foi útil para você?

Confira outros modelos atualizados em:

<https://adv-modelos.com>

Mais modelos

Este modelo é destinado exclusivamente para uso pessoal e não comercial.
Ao compartilhar ou publicar, a citação da fonte é obrigatória.

Este modelo tem caráter meramente orientativo e não constitui aconselhamento jurídico.
Recomenda-se consultar um profissional qualificado para casos específicos.