

| | | | |
|---|-------------|--------|---------|
| <input type="checkbox"/> 1º PRETENDENTE | CORRETOR(A) | SUSEP | TELEFAX |
| <input type="checkbox"/> 2º PRETENDENTE | IMOBILIÁRIA | CÓDIGO | TELEFAX |

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS - FRENTE E VERSO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

| | | | |
|--|--|---|---|
| NOME DO PRETENDENTE | | SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | CPF |
| TIPO DE DOCUMENTO <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE CLASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO | DATA DE EXPEDIÇÃO / VALIDADE | ORGÃO EMISSOR |
| EMANCIPADO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | Nº DE DEPENDENTES | | |
| DATA DE NASCIMENTO | ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> AMASIADO <input type="checkbox"/> DESQUITADO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> VIUVO | | |
| NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> BRASILEIRO <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO - SE ESTRANGEIRO, INFORMAR HÁ QUANTO TEMPO ESTÁ NO PAÍS: _____ | NOME DO PAI | | |
| NOME DA MÃE | E-MAIL DO PRETENDENTE | | |
| NOME DO CÔNJUGE | CPF | | SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| DATA DE NASCIMENTO | TIPO DE DOCUMENTO <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE CLASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO | DATA DE EXPEDIÇÃO / VALIDADE |
| NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> BRASILEIRO <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO - SE ESTRANGEIRO, INFORMAR HÁ QUANTO TEMPO ESTÁ NO PAÍS: _____ | NOME DO PAI | | |
| NOME DA MÃE | E-MAIL DO CÔNJUGE | | COMPÕE RENDA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |

SE ALUGADO, INFORMAR: NOME E FONE DA IMOBILIÁRIA OU PROPRIETÁRIO, ONDE É PAGO ATUALMENTE OS ALUGUÉIS (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

| | | | |
|--|--|---|---------------|
| NOME DO LOCADOR / PROPRIETÁRIO / IMOBILIÁRIA | | TELEFONE DE CONTATO | |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL | COMPLEMENTO | (DDD) FONE/RESID. | (DDD) CELULAR |
| BAIRRO | CIDADE | ESTADO | CEP |
| RESIDÊNCIA <input type="checkbox"/> ALUGADA <input type="checkbox"/> PRÓPRIA <input type="checkbox"/> FINANCIADA <input type="checkbox"/> HOTEL OU FLAT | EM NOME DE <input type="checkbox"/> AMIGOS <input type="checkbox"/> FAMILIARES <input type="checkbox"/> PRETENDENTE <input type="checkbox"/> DA EMPRESA | ARCA COM ALUGUEL <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | |
| TEMPO DE RESIDÊNCIA <input type="checkbox"/> ACIMA DE 10 ANOS <input type="checkbox"/> MENOS DE 1 ANO <input type="checkbox"/> 1 A 2 ANOS <input type="checkbox"/> 3 A 4 ANOS <input type="checkbox"/> 5 A 6 ANOS <input type="checkbox"/> 7 A 9 ANOS | RESIDÊNCIA ANTERIOR, SE MENOS DE 1 ANO | BAIRRO | CIDADE |
| | | ESTADO | TEMPO |

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

| | | | |
|---|---|-----------------------|----------------------|
| NOME DA EMPRESA ONDE TRABALHA | | (DDD) FONE | RAMAL |
| ENDEREÇO COMERCIAL | BAIRRO | CIDADE | CEP |
| DATA DE ADMISSÃO | VÍNCULO EMPREGATÍCIO <input type="checkbox"/> APOSENTADO / PENSIONISTA <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> EMPRESÁRIO <input type="checkbox"/> ESTUDANTE <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO COM REGISTRO CLT <input type="checkbox"/> PROFISSIONAL LIBERAL <input type="checkbox"/> RENDA PROVENIENTE DE ALUGUÉIS | | |
| PROFISSÃO | SALÁRIO | OUTROS RENDIMENTOS | TOTAL DE RENDIMENTOS |
| EMPRESA ANTERIOR, SE MENOS DE 1 ANO | PROFISSÃO | FAIXA DE RENDA MENSAL | |
| ENDEREÇO COMERCIAL | FONE | CIDADE | CEP |
| NOME DA EMPRESA ONDE O CÔNJUGE TRABALHA | (DDD) FONE | RAMAL | |
| ENDEREÇO COMERCIAL | BAIRRO | CIDADE | CEP |
| DATA DE ADMISSÃO | VÍNCULO EMPREGATÍCIO <input type="checkbox"/> APOSENTADO / PENSIONISTA <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> EMPRESÁRIO <input type="checkbox"/> ESTUDANTE <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO COM REGISTRO CLT <input type="checkbox"/> PROFISSIONAL LIBERAL <input type="checkbox"/> RENDA PROVENIENTE DE ALUGUÉIS | | |
| PROFISSÃO | SALÁRIO | OUTROS RENDIMENTOS | TOTAL DE RENDIMENTOS |

FONTES PARA REFERÊNCIAS

| | | | | | |
|----------------------------|------------------|------------------------|---------------|---------------|-------------------|
| NOME DO BANCO | TELEFONE AGÊNCIA | GERENTE CONTA CORRENTE | CLIENTE DESDE | Nº DA AGÊNCIA | Nº CONTA CORRENTE |
| REFERÊNCIAS PESSOAIS, NOME | | | (DDD) FONE | RAMAL | |

DADOS DO IMÓVEL QUE ESTÁ SENDO ALUGADO

| | | | |
|--|------------------------------------|--|---|
| ENDEREÇO | BAIRRO | CIDADE | CEP |
| ALUGUEL (R\$) | DEP. ORDINÁRIAS CONDOMINIAIS (R\$) | IPTU (R\$) | ÁGUA (R\$) |
| | | LUZ (R\$) | GÁS CANALIZADO (R\$) |
| INDICAR RAMO DE ATIVIDADE | | EXPERIÊNCIA NO RAMO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | EMPRESA JÁ CONSTITUÍDA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |
| POSSUI CAPITAL PARA ABERTURA E EFETIVAÇÃO DO NEGOCIO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO - QUANTO? _____ | | | |

INFORMAÇÕES DOS FUTUROS SÓCIOS

| | | | | |
|---|---------------------|----------------------------|---|--------------------|
| NOME | | | SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | CPF |
| TIPO DE DOCUMENTO <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE CLASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO | DATA DA EXPEDIÇÃO/VALIDADE | ÓRGÃO EMISSOR | DATA DE NASCIMENTO |
| NOME | | | SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | CPF |
| TIPO DE DOCUMENTO <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE CLASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO | DATA DA EXPEDIÇÃO/VALIDADE | ÓRGÃO EMISSOR | DATA DE NASCIMENTO |
| NOME | | | SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | CPF |
| TIPO DE DOCUMENTO <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE CLASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO | DATA DA EXPEDIÇÃO/VALIDADE | ÓRGÃO EMISSOR | DATA DE NASCIMENTO |

BENS IMÓVEIS

| | | | |
|---------|------------------------------|-------|---|
| ESPÉCIE | LOCALIZAÇÃO (END. MUNICÍPIO) | VALOR | ÔNUS <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |
| ESPÉCIE | LOCALIZAÇÃO (END. MUNICÍPIO) | VALOR | ÔNUS <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |

BENS MÓVEIS

| | | | | | | | |
|----------------------|------------|-------|-------|---|------------------|---|-----------------|
| AUTOMÓVEL - TELEFONE | ANO/MODELO | PLACA | VALOR | ÔNUS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N | QUAL INSTITUIÇÃO | TEM SEGURO <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N | QUAL SEGURADORA |
| | | | | ÔNUS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N | | <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N | |

SEGUROS CONTRATADOS (INFORME: TIPOS, VALORES E VENCIMENTOS E SEGURADORA)

CUSTO CADASTRAL

CUSTO CADASTRAL PARA TODAS AS REGIÕES R\$ 45,00.

Declaro que as informações prestadas são a expressão da verdade e tenho conhecimento da não restituição do valor cadastral sob qualquer hipótese.

As cópias dos documentos apresentados para avaliação do cadastro, não serão devolvidos, ainda que tenha sido recusado.

Ainda que os requisitos de comprometimento e comprovação de renda sejam atendidos, estou ciente que, em função da análise do risco, o cadastro **poderá ser aprovado com ajuste** no valor do seguro ou sofrer recusa.

LOCAL E DATA

ASSINATURA

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INICIAR A ANÁLISE, CONFORME MANUAL DO CORRETOR

Além deste formulário devidamente preenchido é necessário encaminhar os seguintes documentos (todos os documentos devem estar legíveis):

PARA TODOS OS CASOS:

- RG E CPF;
- Comprovação que demonstre a existência do capital necessário à abertura e efetivação do negócio (ex: comprovante de aplicação financeira, notas fiscais de máquinas e equipamentos adquiridos, etc.)
- Somente nos casos em que o locatário já reside em imóvel alugado, 03 últimos recibos de aluguel, acompanhados da cópia do contrato de locação do atual imóvel;
- Imposto de Renda na íntegra, inclusive com página de protocolo;
- Plano de negócio (documento que descreve o plano de abertura da empresa. Deve contemplar: pesquisa de mercado, tendência de atividade, capital necessário para abertura e para o pagamento dos custos para os primeiros meses, dentre os quais destacamos: reforma do imóvel, aquisição de equipamentos, ponto, matéria-prima e móveis e utensílios, etc.

FUNCIONÁRIO REGISTRADO:

- Último recibo de pagamento (se o rendimento for variável, os 03 últimos);
- Cópia da Carteira Profissional (folhas de identificação, registro de trabalho e última atualização salarial). Se o pretendente for recentemente admitido (menos de 6 meses), apresentar cópia do vínculo empregatício anterior;

FUNCIONÁRIO PÚBLICO (CLT):

- Último recibo de pagamento;
- Cópia da Carteira Profissional (folhas de identificação, registro de trabalho e última atualização salarial).

FUNCIONÁRIO PÚBLICO (ESTATUÁRIO):

- Último recibo de pagamento;

MICRO-EMPRESÁRIO:

- Contrato social ou declaração de firma individual;
- Imposto de Renda na íntegra, inclusive com página de protocolo;
- Extratos bancários completos dos últimos três meses;

PROFISSIONAL LIBERAL:

- Imposto de Renda na íntegra, inclusive com página de protocolo;
- Extratos bancários completos dos últimos três meses;

OUTRAS SITUAÇÕES:

APOSENTADO:

- Último holerite (se funcionário público);
- Extrato trimestral do INSS;

RENDA PROVENIENTE DE ALUGUÉIS:

- Documento de propriedade do imóvel (cópia do IPTU ou escritura do imóvel);
- Contrato de locação;
- Extratos bancários completos dos últimos três meses que comprovem o recebimento dos aluguéis;

RENDA PROVENIENTE DE PENSÃO ALIMENTÍCIA:

- Sentença judicial acompanhado dos 03 últimos recibos de pensão;

OBS: Eventualmente outros documentos poderão ser solicitados para confirmar os dados constantes da Ficha Cadastral ou com o objetivo de comprovar o rendimento declarado pelo pretendente ou o faturamento da Empresa.

Atendimento Porto Seguro Aluguel: 3ALUGUEL (o mesmo que 3258 4835, para grande São Paulo) - 4004 2999 (para Capitais e Grandes Centros) e 0800 727 0901 (para demais localidades) ou acesse: www.portoseguro.com.br