

**INFORMAÇÕES PARA CADASTRO
PESSOA JURÍDICA**
(Empresas constituídas há mais de um ano)

OPÇÃO TRIBUTÁRIA

- LUCRO REAL
 LUCRO PRESUMIDO
 LUCRO SIMPLES

PAC Nº

22-

CORRETOR (preenchimento obrigatório)	SUSEP	TELEFAX
IMOBILIÁRIA	CÓDIGO	RELEFAX

1 - DADOS DO IMÓVEL QUE ESTÁ SENDO ALUGADO

FILIAL TROCA DO LOCAL DE SEDE

LOCAÇÃO PARA MORADIA SÓCIO FUNCIONÁRIO DIRETOR OUTROS: _____

NOME _____ - CPF: _____

CEP	ENDEREÇO	N MERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	CIDADE	ESTADO	CEP
VALOR DAS DEP. ORDINÁRIAS CONDOMINAIS	VALOR DO IPTU	VALOR DA ÁGUA	VALOR DA LUZ
			VALOR DO GÁS CANALIZADO

2 - IDENTIFICAÇÃO

EMPRESA	C.N.P.J.	
NOME COMERCIAL FANTASIA	NOME DO GRUPO ECONÔMICO	CONTATO(S) PARA ESCLARECIMENTOS DE CADASTRO
CAPITAL ABERTO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	CONTROLE AÇIONÁRIO <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO <input type="checkbox"/> ESTATAL	
FONE (DDD. Nº)	DATA DA CONSTITUIÇÃO	CAPITAL SOCIAL R\$
ENDEREÇO - SEDE SOCIAL	BAIRRO	
CIDADE	CEP	UF
E-MAIL	TIPO DE IMÓVEL <input type="checkbox"/> PRÓPRIA <input type="checkbox"/> ALUGADO, (especificar abaixo).	

REFERÊNCIA DA ATUAL LOCAÇÃO

NOME DO LOCADOR PROPRIETÁRIO/IMOBILIÁRIA	TELEFONE				
VALOR DO ALUGUEL	VALOR DAS DESP. ORD. CONDOMINAIS	VALOR DO IPTU	VALOR DA ÁGUA	VALOR DA LUZ	VALOR DO GÁS CANALIZADO

3 - ATIVIDADE

RAMO	CÓDIGO I.R. PRINCIPAL ATIVIDADE	PRINCIPAIS PRODUTOS VENDIDOS	% SOBRE FATUR.
Nº DE EMPREGADOS	IMPORTA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	EXPORTA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
COMPRAS DO ÚLTIMO ANO R\$	VENDAS DO ÚLTIMO ANO R\$		

4 - AÇIONISTA/SÓCIOS/TITULAR

NOME	C.N.P.J. OU C.P.F.	DATA ENT. MÊS/ANO	% SOBRE CAPITAL VOTANTE	% SOBRE CAPITAL TOTAL
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	
NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> BRASILEIRO <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO - SE ESTRANGEIRO, INFORME HÁ QUANTO TEMPO ESTÁ NO PAÍS _____				
NOME	C.N.P.J. OU C.P.F.	DATA ENT. MÊS/ANO	% SOBRE CAPITAL VOTANTE	% SOBRE CAPITAL TOTAL
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	
NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> BRASILEIRO <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO - SE ESTRANGEIRO, INFORME HÁ QUANTO TEMPO ESTÁ NO PAÍS _____				
NOME	C.N.P.J. OU C.P.F.	DATA ENT. MÊS/ANO	% SOBRE CAPITAL VOTANTE	% SOBRE CAPITAL TOTAL
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	
NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> BRASILEIRO <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO - SE ESTRANGEIRO, INFORME HÁ QUANTO TEMPO ESTÁ NO PAÍS _____				

5 - REFERÊNCIAS COMERCIAIS

PRINCIPAIS FORNECEDORES	ENDEREÇO	TELEFONE
PRINCIPAIS CLIENTES	ENDEREÇO	TELEFONE

6 - LEASING

NOME DO BEM	QUANTIDADE PARCELAS	VALOR MENSAL	EMPRESA DO LEASING	DATA DO CONTRATO	VENCIMENTO DO CONTRATO

7 - REFERÊNCIAS DE INSTITUIÇÕES FINANCEIRAS (Indicar as instituições onde mantém ou manteve operações de crédito)

INSTITUIÇÃO	TELEFONE	NOME DO GERENTE	INSTITUIÇÃO	TELEFONE	NOME DO GERENTE

8 - CUSTO CADASTRAL**CUSTO CADASTRAL PARA TODAS AS REGIÕES R\$ 150,00.**

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

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

9 - DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INICIAR A ANÁLISE, CONFORME MANUAL DO CORRETOR

PARA TODOS OS CASOS:

- Pagamento do custo cadastral;
- Contrato Social e respectivas alterações contratuais;
- Ficha cadastral da empresa e dos sócios, acompanhada de seus documentos pessoais (conforme ficha cadastral de Pessoa Física);
- Imposto de Renda na íntegra, inclusive com página de protocolo, dos sócios;

EMPRESA OPTANTE PELO LUCRO REAL ou INSTITUIÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS (ONG's/ Igrejas/ Associações, etc):

- DIPJ (declaração de imposto de renda da Pessoa Jurídica) na íntegra, com página de protocolo.
- Balanço dos 02 últimos anos, assinado pelo Contador e Representante Legal acompanhada da respectiva DRE (Demonstração do Resultado do Exercício) e DMPL (Demonstração da Movimentação do Patrimônio Líquido);
- Balancete acumulado se transcorridos mais de 03 meses do fechamento do último balanço, assinados pelo Contador e Representante Legal;
- Estatuto Social, ata de eleição do presidente e última ata de assembléia (para Instituições sem fins lucrativos, igrejas, ONG's, etc.)

EMPRESA OPTANTE PELO **SUPER SIMPLES**:

- DIPJ (declaração de imposto de renda da Pessoa Jurídica) na íntegra, com página de protocolo, dos 02 últimos anos;
- DAS do SUPER SIMPLES dos últimos 6 meses, com comprovante de pagamento;
- Extrato Simplificado dos seis últimos meses extraído do sistema de cálculo do Super Simples.

EMPRESA OPTANTE PELO LUCRO **PRESUMIDO**:

- DIPJ (declaração de imposto de renda da Pessoa Jurídica) na íntegra, com página de protocolo, dos 02 últimos anos;
- DARFs de COFINS ou PIS dos últimos 6 meses, com comprovante de pagamento;

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. A apresentação de regularização e/ou justificativas de restrições cadastrais, por si só, não implica em aprovação do cadastro.

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