

INFORMAÇÕES PARA CADASTRO PESSOA FÍSICA
(Finalidade Residencial)

PAC Nº

22-

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

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
R.G.	PROFISSÃO	EMANCIPADO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
DATA DE NASCIMENTO	NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> BRASILEIRO <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO	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	Nº DE DEPENDENTES
NOME DO PAI		NOME DA MÃE	
NOME DO CÔNJUGE		C.P.F.	
DATA DE NASCIMENTO	NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> BRASILEIRO <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO	ESTADO	R.G.
NOME DO PAI		NOME DA MÃE	

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

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"/> OUTROS	EM NOME DE <input type="checkbox"/> AMIGOS <input type="checkbox"/> FAMILIARES <input type="checkbox"/> PRETENDENTE		
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

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

NOME DA EMPRESA ONDE TRABALHA	(DDD) FONE	RAMAL
ENDEREÇO COMERCIAL	BAIRRO	CIDADE
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	CEP
RENTA MENSAL	OUTRAS RENDAS	TOTAL
EMPRESA ANTERIOR, SE MENOS DE 1 ANO	PROFISSÃO	RENTA MENSAL
ENDEREÇO COMERCIAL	FONE	CIDADE
NOME DA EMPRESA ONDE O CÔNJUGE TRABALHA	(DDD) FONE	RAMAL
ENDEREÇO COMERCIAL	BAIRRO	CIDADE
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	CEP
RENTA MENSAL	OUTRAS RENDAS	TOTAL

AUTENTICAÇÃO - PROTOCOLO ELETRÔNICO

FONTE DE REFERÊNCIAS

NOME DO BANCO	TELEFONE AGÊNCIA	GERENTE CONTACORRENTE	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\$)

INFORMAR TODOS OS OCUPANTES MAIORES DE 18 ANOS

TIPO DE IMÓVEL: <input type="checkbox"/> APARTAMENTO <input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> CONDOMÍNIO FECHADO	NOME	CPF	RG
	NOME	CPF	RG
	NOME	CPF	RG
	NOME	CPF	RG
	NOME	CPF	RG

MOTIVO DA LOCAÇÃO <input type="checkbox"/> PARA TERCEIROS <input type="checkbox"/> PRÓXIMO AO SERVIÇO/ ESCOLA E OUTROS <input type="checkbox"/> IMÓVEL MAIS ADEQUADO <input type="checkbox"/> LOCAÇÃO EM VIGOR <input type="checkbox"/> PARA FAMILIARES <input type="checkbox"/> REDUÇÃO DE CUSTO <input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO CONGÊNERE <input type="checkbox"/> SEPARAÇÃO <input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA DE EMPRESA	LIMITE DE CRÉDITO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
--	--

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	
OBSERVAÇÕES							

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 cópia dos seguintes documentos (todos os documentos devem estar legíveis):

PARA TODOS OS CASOS:

- ☐ RG E CPF;
- ☐ 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;

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;

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