

|   |             |        |         |
|---|-------------|--------|---------|
| <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<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | CPF   |
| TIPO DE DOCUMENTO<br><input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RNE  | NÚMERO DO DOCUMENTO   | DATA DE EXPEDIÇÃO / VALIDADE                                  | ORGÃO EMISSOR   |
| EMANCIPADO<br><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO  | Nº DE DEPENDENTES   |   |   |
| ESTADO CIVIL<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F             |
| DATA DE NASCIMENTO   | TIPO DE DOCUMENTO<br><input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RNE | NÚMERO DO DOCUMENTO   | DATA DE EXPEDIÇÃO / VALIDADE  |
| ORGÃO EMISSOR  | NOME DO PAI   |   |   |
| NACIONALIDADE<br><input type="checkbox"/> BRASILEIRO <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO - SE ESTRANGEIRO, INFORMAR HÁ QUANTO TEMPO ESTÁ NO PAÍS: _____   | NOME DO CÔNJUGE   |   | COMPÕE RENDA<br><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<br><input type="checkbox"/> ALUGADA <input type="checkbox"/> PRÓPRIA <input type="checkbox"/> FINANCIADA <input type="checkbox"/> HOTEL OU FLAT   | EM NOME DE<br><input type="checkbox"/> AMIGOS <input type="checkbox"/> FAMILIARES <input type="checkbox"/> PRETENDENTE <input type="checkbox"/> DA EMPRESA | ARCA COM ALUGUEL<br><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |               |
| TEMPO DE RESIDÊNCIA<br><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 | BAIRRO   | CIDADE  | ESTADO        |
| RESIDÊNCIA ANTERIOR, SE MENOS DE 1 ANO   | BAIRRO   | CIDADE  | TEMPO         |

**INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS**

|   |   |                       |       |
|---|---|-----------------------|-------|
| NOME DA EMPRESA ONDE TRABALHA           |   | (DDD) FONE            | RAMAL |
| ENDEREÇO COMERCIAL                      | BAIRRO  | CIDADE                | CEP   |
| DATA DE ADMISSÃO                        | VÍNCULO EMPREGATÍCIO<br><input type="checkbox"/> APOSENTADO / PENSIONISTA <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> EMPRESÁRIO <input type="checkbox"/> ESTUDANTE <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO PÚBLICO<br><input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO COM REGISTRO CLT <input type="checkbox"/> PROFISSIONAL LIBERAL <input type="checkbox"/> RENDA PROVENIENTE DE ALUGUÉIS |                       |       |
| PROFISSÃO                               | FAIXA DE RENDA MENSAL   | OUTRAS RENDAS         | TOTAL |
| 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<br><input type="checkbox"/> APOSENTADO / PENSIONISTA <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> EMPRESÁRIO <input type="checkbox"/> ESTUDANTE <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO PÚBLICO<br><input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO COM REGISTRO CLT <input type="checkbox"/> PROFISSIONAL LIBERAL <input type="checkbox"/> RENDA PROVENIENTE DE ALUGUÉIS |                       |       |
| FAIXA DE RENDA MENSAL                   | OUTRAS RENDAS   | PROFISSÃO             | TOTAL |

**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\$) |
| INDICAR RAMO DE ATIVIDADE  | EXPERIÊNCIA NO RAMO<br><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | EMPRESA JÁ CONSTITUÍDA<br><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |            |
| POSSUI CAPITAL PARA ABERTURA E EFETIVAÇÃO DO NEGÓCIO?<br><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO - QUANTO? _____ |  |   |            |

**INFORMAÇÕES DOS FUTUROS SÓCIOS**

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

**BENS IMÓVEIS**

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

**BENS MÓVEIS**

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

**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.

LOCALE 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](http://www.portoseguro.com.br)**