

<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	CPF
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	DATA DE EXPEDIÇÃO / VALIDADE	ORGÃO EXPEDIDOR
DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	EMANCIPADO	
	<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	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
NACIONALIDADE	NOME DO PAI		Nº DE DEPENDENTES
<input type="checkbox"/> BRASILEIRO <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO - SE ESTRANGEIRO, INFORMAR HÁ QUANTO TEMPO ESTÁ NO PAÍS: _____			
NOME DA MÃE	E-MAIL DO PRETENDENTE		

É PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA	NONE DA PESSOAL EXPOSTA POLITICAMENTE (SE POSSUIR RELACIONAMENTO PROXIMO)
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> RELACIONAMENTO PRÓXIMO	

NOME DO CÔNJUGE	CPF	SEXO
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

DATA DE NASCIMENTO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	DATA DE EXPEDIÇÃO / VALIDADE	ORGÃO EXPEDIDOR	EMANCIPADO
					<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO

NACIONALIDADE	NOME DO PAI
<input type="checkbox"/> BRASILEIRO <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO - SE ESTRANGEIRO, INFORMAR HÁ QUANTO TEMPO ESTÁ NO PAÍS: _____	
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	EM NOME DE	ARCA COM ALUGUEL
<input type="checkbox"/> ALUGADA <input type="checkbox"/> PRÓPRIA <input type="checkbox"/> FINANCIADA <input type="checkbox"/> HOTEL OU FLAT	<input type="checkbox"/> AMIGOS <input type="checkbox"/> FAMILIARES <input type="checkbox"/> PRETENDENTE <input type="checkbox"/> DA EMPRESA	<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
-------------------------------	------------	-------

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	FAIXA DE RENDA MENSAL	OUTRAS RENDAS	TOTAL
-----------	-----------------------	---------------	-------

NOME DA EMPRESA ONDE O CÔNJUGE TRABALHA	(DDD) FONE	RAMAL
---	------------	-------

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	FAIXA DE RENDA MENSAL	OUTRAS RENDAS	TOTAL
-----------	-----------------------	---------------	-------

**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

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

MOTIVO DA LOCAÇÃO	<input type="checkbox"/> CASAMENTO	<input type="checkbox"/> DEVOLUÇÃO DO IMÓVEL	<input type="checkbox"/> IMÓVEL MAIS ADEQUADO	<input type="checkbox"/> LOCAÇÃO EM VIGOR	<input type="checkbox"/> PARA FAMILIARES	<input type="checkbox"/> REDUÇÃO DE CUSTO	LIMITE DE CRÉDITO
<input type="checkbox"/> PARA TERCEIROS	<input type="checkbox"/> PRÓXIMO AO SERVIÇO/ ESCOLA E OUTROS	<input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO CONGÊNERE	<input type="checkbox"/> SEPARAÇÃO	<input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA DE EMPRESA	INDEPENDENCIA	<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	ANOMODELO	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;
- Imposto de Renda na íntegra, inclusive com página de protocolo;

**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 (ESTATUÁRIO):**

- Último recibo de pagamento;

**FUNCIONÁRIO PÚBLICO (CLT):**

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

**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)**