

<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	
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
				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		
SALÁRIO	OUTRAS RENDAS	TOTAL	
EMPRESA ANTERIOR, SE MENOS DE 1 ANO		PROFISSÃO	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		
RENDA MENSAL	OUTRAS RENDAS	TOTAL	

AUTENTICAÇÃO - PROTOCOLO ELETRÔNICO

**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 NEGÓCIO?

SIM  NÃO - QUANTO?

**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 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;

## 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](http://www.portoseguro.com.br)