

<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
R.G.		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
DATA DE EXPEDIÇÃO	ORGÃO EXPEDIDOR	EMANCIPADO	
DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
NACIONALIDADE		Nº DE DEPENDENTES	
<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		E-MAIL DO PRETENDENTE	
NOME DA MÃE			
NOME DO CÔNJUGE		CPF	SEXO
DATA DE NASCIMENTO		R.G.	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
DATA DE EXPEDIÇÃO		ORGÃO EMISSOR	PROFISSÃO
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 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\$)

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	
NOME	CPF	RG	
NOME	CPF	RG	
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 <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 <input type="checkbox"/> INDEPENDENCIA		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	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)