

<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

CPF	TIPO DE DOCUMENTO <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE CLASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE EXPEDIÇÃO
NOME DO PRETENDENTE			DATA DE NASCIMENTO	EMANCIPADO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
TELEFONE	CELULAR	PRETENDENTE POSSUI RENDA PARA ARCAR FINANCIAMENTE COM A LOCAÇÃO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	PRETENDENTE IRÁ RESIDIR NO IMÓVEL? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	ESTRANGEIRO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	PAIS RESIDENTE	ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> UNIÃO ESTÁVEL <input type="checkbox"/> DESQUITADO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> VIÚVO	
Nº DE DEPENDENTES	E-MAIL DO PRETENDENTE			

CPF DO CÔNJUGE	TIPO DE DOCUMENTO <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE CLASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO		
ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE EXPEDIÇÃO	NOME DO CÔNJUGE	DATA DE NASCIMENTO	EMANCIPADO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
TELEFONE	CELULAR	O CÔNJUGE POSSUI RENDA PARA ARCAR FINANCIAMENTE COM A LOCAÇÃO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	O CÔNJUGE IRÁ RESIDIR NO IMÓVEL? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> BRASILEIRO <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO - SE ESTRANGEIRO, INFORMAR HÁ QUANTO TEMPO ESTÁ NO PAÍS: _____			

Nº DE DEPENDENTES	E-MAIL DO CÔNJUGE	COMPÕE RENDA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
TEMPO DE RESIDÊNCIA <input type="checkbox"/> ACIMA DE 10 ANOS <input type="checkbox"/> 3 A 4 ANOS	MENOS DE 1 ANO <input type="checkbox"/> 1 A 2 ANOS <input type="checkbox"/> 5 A 6 ANOS <input type="checkbox"/> 7 A 9 ANOS	RESIDÊNCIA <input type="checkbox"/> ALUGADA <input type="checkbox"/> PRÓPRIA <input type="checkbox"/> FINANCIADA <input type="checkbox"/> HOTEL OU FLAT
EM NOME DE <input type="checkbox"/> AMIGOS <input type="checkbox"/> FAMILIARES <input type="checkbox"/> PRETENDENTE	ARCA COM ALUGUEL <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	CEP
ESTADO	CIDADE	ENDEREÇO
COMPLEMENTO	NOME DO LOCADOR/PROPRIETÁRIO/IMOBILIÁRIO	TELEFONE
		CELULAR

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

NOME DA EMPRESA ONDE TRABALHA	(DDD) FONE	RAMAL
DATA DE ADMISSÃO	PROFISSÃO	VÍCULO 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	OUTROS RENDIMENTOS	TOTAL DE RENDIMENTOS
NOME DA EMPRESA ONDE O CÔNJUGE TRABALHA	(DDD) FONE	RAMAL
DATA DE ADMISSÃO	PROFISSÃO	VÍCULO 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	OUTROS RENDIMENTOS	TOTAL DE RENDIMENTOS

REFERÊNCIAS PESSOAIS

NOME	(DDD) FONE	RAMAL
------	------------	-------

REFERÊNCIAS BANCÁRIAS

NOME DO BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE	CLIENTE DESDE	GERENTE	TELEFONE
---------------	---------	----------------	---------------	---------	----------

DADOS DO IMÓVEL QUE ESTÁ SENDO ALUGADO

TIPO DE IMÓVEL <input type="checkbox"/> APARTAMENTO <input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> CONDOMÍNIO FECHADO	MOTIVO DA LOCAÇÃO <input type="checkbox"/> CASAMENTO <input type="checkbox"/> REDUÇÃO DE CUSTO <input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA DE EMPRESA <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO DA EMPRESA DO PRETENDENTE <input type="checkbox"/> LOCAÇÃO ADICIONAL <input type="checkbox"/> PARA TERCEIROS <input type="checkbox"/> SEPARAÇÃO <input type="checkbox"/> INDEPENDÊNCIA <input type="checkbox"/> CANCELAMENTO DE APÓLICE TROCA DE IMÓVEL <input type="checkbox"/> PRÓXIMO AO TRABALHO <input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO COM AUMENTO DE VALORES <input type="checkbox"/> ENDOSO DA APÓLICE <input type="checkbox"/> VENDA DE IMÓVEL PRÓPRIO <input type="checkbox"/> LOCAÇÃO EM VIGOR <input type="checkbox"/> IMÓVEL PRÓXIMO DE FAMILIARES <input type="checkbox"/> PRÓXIMO A INSTITUIÇÃO DE ENSINO <input type="checkbox"/> TROCA DE GARANTIA DA ATUAL LOCAÇÃO <input type="checkbox"/> APÓLICE VENCIDA	
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO
CEP	ESTADO	CIDADE
		BAIRRO
ALUGUEL (R\$)	IPTU (R\$)	CONDOMÍNIO (R\$)
ÁGUA (R\$)	LUZ (R\$)	GÁS CANALIZADO (R\$)
TOTAL (R\$)		

INFORMAR TODOS OS OCUPANTES MAIORES DE 18 ANOS

NOME	CPF	SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
TIPO DE DOCUMENTO <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE CLASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	DATA DE EXPEDIÇÃO / VALIDADE
PROFISSÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE NASCIMENTO
	(DDD) TELEFONE	
NOME	CPF	SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
TIPO DE DOCUMENTO <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE CLASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	DATA DE EXPEDIÇÃO / VALIDADE
PROFISSÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE NASCIMENTO
	(DDD) TELEFONE	

AUTENTICAÇÃO - PROTOCOLO ELETRÔNICO

NOME		CPF	SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
TIPO DE DOCUMENTO <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE CLASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	DATA DE EXPEDIÇÃO / VALIDADE	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE NASCIMENTO
PROFISSÃO			(DDD) TELEFONE	
NOME		CPF	SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
TIPO DE DOCUMENTO <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE CLASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	DATA DE EXPEDIÇÃO / VALIDADE	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE NASCIMENTO
PROFISSÃO			(DDD) TELEFONE	

O OBJETIVO DESTES QUESTIONÁRIOS É O DE OBTER E REGISTRAR INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS A SEGURADORA PARA A DECISÃO DE ACEITAÇÃO OU NÃO DO RISCO E SUA PRECIFICAÇÃO.

OBSERVAÇÕES				

DECLARAÇÃO

- Autorizo à Porto Seguro consultar meus dados e informações, junto a órgãos de Proteção ao Crédito como a SERASA, ACSP, SPC e outros, bem como declaro, sob as penas da lei, ter autorização para solicitar a consulta, em nome dos demais pretendentes, financeiros e não financeiros, citados neste formulário (quando houver).
- Declaro estar ciente da possibilidade de recusa em função da análise do risco e ou restrições cadastrais, ainda que os requisitos de comprometimento e comprovação de renda sejam devidamente atendidos.
- Concordo, que as cópias dos documentos apresentados para avaliação do cadastro, não serão devolvidas, mesmo em caso de recusa ou cancelamento da análise cadastral.
- Declaro que as informações prestadas são a expressão da verdade, pelas quais me responsabilizo, sob pena de aplicação do disposto no item 14 das condições gerais do produto.

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**
- Ficha cadastral (devidamente preenchida e assinada);
 - Documentos pessoais - cópias legíveis do Comprovante de inscrição no CPF e do documento de identificação com foto (RG, CNH ou documento de classe CRM, CRC, OAB etc.);
 - Última declaração de IRPF (Imposto de Renda da Pessoa Física) na íntegra com página do recibo;
 - Comprovante de residência atualizado;
 - Caso o pretendente já resida em imóvel alugado, enviar os 03 últimos recibos de aluguel (com os respectivos comprovantes de pagamento anexos).
 - Comprovante de rendimentos mensais conforme o vínculo empregatício*.
- * Comprovantes de rendimentos conforme o vínculo empregatício:**
- | | |
|---|--|
| <p>Funcionário registrado/ Funcionário público (CLT):</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 03 últimos comprovantes de rendimentos; <input type="checkbox"/> Cópias da carteira profissional, páginas de identificação, qualificação, contrato de trabalho e última alteração salarial. (para funcionário registrado recém-admitido - menos de 06 meses - disponibilizar cópia do vínculo empregatício anterior). <p>Funcionário público (Estatutário):</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 03 últimos comprovantes de rendimentos. <p>Profissional liberal / Autônomo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Extratos bancários na íntegra dos 03 últimos meses, gerados em PDF. <p>Empresário / Microempresário</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Contrato Social e ou Declaração de Empresário; <input type="checkbox"/> Extratos bancários na íntegra dos 03 últimos meses, gerados em PDF. | <p>Diretor de empresa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pró-labore de retirada mensal referentes aos três últimos meses. <input type="checkbox"/> Cópia da Ata de eleição/nomeação de diretoria. <p>Aposentado:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 03 últimos comprovantes de rendimentos (se funcionário público); <input type="checkbox"/> Extrato atualizado do INSS (com número do benefício). <p>Renda proveniente de aluguéis:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Documento de propriedade do imóvel (Escritura ou IPTU); <input type="checkbox"/> Contrato de Locação; <input type="checkbox"/> Extratos bancários na íntegra dos 03 últimos meses, gerados em PDF, que comprovem o recebimento dos aluguéis. <p>Renda proveniente de pensão alimentícia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sentença judicial; <input type="checkbox"/> Extratos bancários na íntegra dos 03 últimos meses, gerados em PDF, que comprovem o recebimento da determinação judicial. <p>Estagiários:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Cópia de contrato de trabalho/estágio em papel timbrado da empresa contratante; <input type="checkbox"/> Extratos bancários na íntegra dos 03 últimos meses, gerados em PDF. <p>Bolsistas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Cópia de contrato de bolsa de estudo em papel timbrado da entidade de ensino; <input type="checkbox"/> Extratos bancários na íntegra dos 03 últimos meses, gerados em PDF. <p>Importante: Para cadastro de estrangeiros, consultar o Manual de Operação do Produto.</p> |
|---|--|

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) SAC (informações, reclamações e cancelamento): 0800 727 2748 - Atendimento a deficientes auditivos: 0800 727 8736 - Ouvidoria: (11)3366-3184 ou 0800 727 1184. ou acesse: www.portoseguro.com.br