INFORMAÇÕES PARA CADASTRO PESSOA FÍSICA

2	2
•	/-
_	_

PAC Nº

CNPJ: 61.198.164/0001	-60							(Finalic	iade Resi					
1º PRETENDENTE	CORRETOR(A)									SUSEP			TELEFAX	(
2º PRETENDENTE	IMOBILIÁRIA									CÓDIGO			TELEFAX	(
2° PRETENDENTE		ÉODDIO	ATÓDIO O DDE	ENGLUMEN.	ITO DE	T0000 00	- A B #	DOC ED	ENTE E VE	200				
		E OBRIGA	ATÓRIO O PRE			S PESSOAIS		POS-FR	ENIEEVE	30				
NOME DO PRETENDENT	E								SEXO	CPF				
					М									
R.G.	DATA DE EXPEDIÇÃO O				ORGÃO EXPEDIDOR EMANCIPADO				ιãο					
DATA DE NASCIMENTO		ESTADO CIVIL				SIM NÃ			47.0	N° DE DEPENDE				
		SOLTEIF	RO CASADO	AMASIA	ADO	DESQUITADO		DIVORCIADO	SEPARA	DO VIU	IVO			
NACIONALIDADE							NOM	ME DO PAI						
BRASILEIRO E	STRANGEIRO - SE ESTRANGE	IRO, INFORMA	R HA QUANTO TEM	PO ESTA NO P	PAIS:		E-M	AIL DO PRE	TENDENTE					
THOME BY THE								,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,						
NOME DO CÔNJUGE						CPF					SEXO			
DATA DE NASCIMENTO		R.G.			DATA DE EVDEDICAC				OPGÃO				MF PROFISSÃO	
DATA DE NASCINIENTO		K.G				DATA DE EXPEDIÇÃO ORGÃO EMISSOR				EIVIIOOOK	FROFISSAO			
NACIONALIDADE							NOM	ME DO PAI						
	STRANGEIRO - SE ESTRANGE	IRO, INFORMA	R HÁ QUANTO TEM	PO ESTÁ NO F	PAÍS:									011005 051101
NOME DA MÃE						E-MAIL DO CÔN	JUGE							OMPÕE RENDA □SIM □NÃO
SE ALUGADO, INFO	ORMAR: NOME E FONE	DA IMOBILI	ÁRIA OU PROP	PRIETÁRIO	ONDE	É PAGO ATI	IAI N	MENTE O	S ALUGUÉIS	(PREENC	CHIMEN.	TO OBR		
	OPRIETÁRIO/IMOBILIÁRIA				,					TELEFONI			5 5 1110	,
ENDEDECO DECIDENCIA								COMPLEM	IENTO	(DDD) FOA	IE/DECID	1	(DDD) CELUI	AD
ENDEREÇO RESIDENCIA	nL							COMPLEN	ILINIO	(DDD) FON	ı∟/∖EƏID.		(DDD) CELUL	.cu/
BAIRRO			CIDADE					ESTADO	CEP					
RESIDÊNCIA ALUGADA	PRÓPRIA FINANCIAE	м Пн	OTEL OU FLAT	E	M NOME I			* DE0		ente [ARCA COM A	
TEMPO DE RESIDÊNCIA	TROTRIATINANOIAL	<u>~</u>	OTELOGIEA		AMIGO	.5	AMILIA	AKES	PRETEND	ENIE [DA EM	PRESA	SIM	JNAO
ACIMA DE 10 ANOS	MENOS DE 1 ANO	1 A 2 ANOS	3 A 4 ANOS	5 A 6 AN	os 🗌	7 A 9 ANOS								
RESIDÊNCIA ANTERIOR	, SE MENOS DE 1 ANO			B	AIRRO				CIDADE		ES	TADO	TEMPO	
			INFO	RMAÇÕES	PROFI	SIONAIS								
NOME DA EMPRESA ONI	DE TRABALHA		iiti C	MINQUE	, i koi i	IOOIONAIO			(DDD) FONE		R	AMAL		
DATA DE ADMISSÃO	VÍNCULO EMPREGAT		OSENTADO / PENS					RESÁRIO	ESTUDAN				O PÚBLICO AAL AAL O PÚBLICO ABL O PÚBLICO ABL O PÚBLICO O PÚBLICO	
PROFISSÃO		FU	NCIONÁRIO COM RI	EGISTRO CLT KA DE RENDA		OFISSIONAL LIE	BERAL	L	OUTRAS REN		IIENTE DE ALUGUÉIS TOTAL			⊣r. Hg
			17.00						CONTRICTEN	57.10	.			EE
NOME DA EMPRESA ONI	DE O CÔNJUGE TRABALHA								(DDD) FONE		R/	MAL		9
DATA DE ADMISSÃO	TADE ADMISSÃO VÍNCULO EMPREGATÍCIO APOSENTADO / PENSIONISTA AUTÔNOMO											_o oTo		
DATA DE ADIVISSÃO	VINCULO EMPREGA				AUTÔNOMO EMPR							IONARIO FUBLICO		
PROFISSÃO FUNCIONÁRIO COM REGIST			EGISTROCLI								AUTENTICAÇÃO-1		- Ř	
														NE NE
				DE REFERÊNCIAS					NO DA A OÊNIGIA			AGE		
NOME DO BANC	NOME DO BANCO TELEFONE AGÊNCIA GERENT		GERENTE CONTA	ENTE CONTA CORRENTE			CLIENTE DESDE			Nº DA AGÊNCIA		Nº CONTA CORRENTE		+
REFERÊNCIAS PESSOA	IS. NOME							(DDD) I	FONE			RAMA	AL	+
ENDEDE : :				DO IMÓVE	L QUE	ESTÁ SEND	O AL	LUGADO				1		
ENDEREÇO			BAIRRO						CIDADE			CEP	•	
ALUGUEL (R\$)	DEP. ORDINÁRIAS CO	NDOMINIAIS (F	R\$) IPTU (R\$)		ÁG	GUA (R\$)			LUZ (R\$)			GÁS	CANALIZADO	O (R\$)
INFORMAR TODOS OS O	CUPANTES MAIORES DE 18 AN	IOS												
NOME				CPF					RG				TIPO DE	IMÓVEL:
NOME CP			CPF	CPF				RG				APARTAMENTO		
NOME				CPF				1	RG				CASA	
NOME				CPF					RG					•
					CPF RG				10				CONDOMÍNIO	
NOME				CPF				F	RG				FEC	CHADO
MOTIVO DA LOCAÇÃO	CASAMENTO DEVO	OLLICÃO DO IM	IÓVEI IMÓVE	 EL MAIS ADEQ	OUADO		-M \//	GOR D	ARA FAMILIAR	ES DEF	DUCÃO DE	CUSTO	LIMITE DE	CRÉDITO
PARA TERCEIROS	PRÓXIMO AO SERVIÇO/			VAÇÃO CONG		SEPARAÇÃ	o [TRANSF	ERÊNCIA DE E	MPRESA	INDEPE	NDENCIA	SIM	NÃO
17.14.789 - NOV/09														

			BENS II	MÓVEIS						
ESPÉCIE	LOCALIZAÇÃO (END. M	IUNICÍPIO)	DEN3 II	WOVEIS		VALOR		ÔNUS		
ESPÉCIE		LOCALIZAÇÃO (END. MUNICÍPIO)				VALOR		SIM NÃO		
ESPECIE	EOCALIZAÇÃO (END. IV	IONICIFIO)			VALOR			SIM NÃO		
AUTOMÓVEL - TELEFONE	ANO/MODELO	PLACA	VALOR	ÔNUS	QUAL INSTITU	IICÃO	TEMSEGURO	QUAL SEGURADORA		
AOTOMOVEE-TELETONE	ANOMIODELO	TEACA	VALOIN	S N	QUALINGTITE	JIÇAO	S N	QUALSECUNADONA		
				ÔNUS N			s n			
			OBSERV	/AÇÕES						
			CUSTO CA	ADASTRAL						
	CUSTO	CADASTRAL	PARA TO	DAS AS	REGIÕES	R\$ 45,0	00.			
Declaro que as inform	nações prestadas	s são a exp	oressão da	verdade	e tenho	conhecin	mento da n	aão restituição do val		
cadastral sob qualque	er hipótese.									
As cópias dos docu	mentos apresen	tados para	avaliação d	do cadas	tro, não	serão d	devolvidos,	ainda que tenha sid		
recusado.										
Ainda que os requisitos o	de comprometiment	to e comprovaç	ão de renda	sejam ate	endidos, es	stou ciente	que, em fun	ção da análise do risco,		
	100415047						1000047454			
	LOCALE DATA DOCUMENTOS	NECESSÁRIOS PA	ARA INICIAR A	ANÁLISE CO	NEORME M	ANUAL DO C	ASSINATURA			
Além deste formulário	o devidamente	preenchido,						documentos (todos d		
documentos devem es	star legíveis):									
PARA TODOS OS CA	ASOS:			_	EMPRESA					
RG E CPF; Somente nos casos	em que o locat	rário iá reside	em imóvel	=			ação de firma egra inclusive			
alugado, 03 úlitmos recib	· ·	-								
contrato de locação do a	= '	·	·	_						
Imposto de Renda na	integra, inclusive	com página de	e protocolo:							
FUNCIONÁRIO REGIS	TRADO:						_	ve com página de protocolo mos três meses:		
Ùltimo recibo de pag		dimento for vari	ável, os 03	Extratos bancários completos dos últimos três meses;						
últimos);				OUTRAS	SITUA	ÇÕES:				
Cópia da Carteira Pr trabalho e última atualizaçã	,	-	_	APOSEN	ITADO:					
admitido (menos de 6 mes				_ ′		(se funcio	nário público);			
anterior;				Extra	ato trimest	ral do INS	S;			
FUNCIONÁRIO PÚBLIC	CO (ESTATUÁD	IO):		DENIDA	DDOVEN	HENTE P	E ALUGUÉI	œ.		
Ùltimo recibo de pag		ı∪ <i>)</i> .						i s: cópia do IPTU ou escritu		
				do imóve	l);		`			
FUNCIONÁRIO PÚBLIO	• •				rato de lo		oo doo Aliinii	trâo mooce aus		
☐ Último recibo de paç ☐ Cópia da Carteira Pr		le identificação.	registro de	_	tos bancari nento dos		uos uitimos	três meses que comprove		
trabalho e última atualizaç			- 3.2 40	500111	- 200	J,				
								ALIMENTÍCIA:		
				∐ Sent	ença judici	al acompan	nhado dos 03	últimos recibos de pensã		
	utros documentos	•		•		os dados	constantes	da Ficha Cadastral d		
	comprovar o ren		•	•						
Atendimento Porto Seg Capitais e Grand	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ALUGUEL (o 0800 727	•			-		o) - 4004 2999 (par v.portoseguro.com.br		