

| | | | |
|---|-------------|--------|---------|
| <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 FINANCIERAMENTE 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 | PAÍS 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 FINANCIERAMENTE 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 ATUAL <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 <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 <input type="checkbox"/> DA EMPRESA | ARCA COM ALUGUEL <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | CEP |
| ESTADO | CIDADE | ENDEREÇO ATUAL | | NÚMERO | |
| COMPLEMENTO | | NOME DO LOCADOR/PROPRIETÁRIO/IMOBILIÁRIA | TELEFONE | CELULAR | |

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

| | | | | |
|---|--------------------|----------------------|------------|-------|
| NOME DA EMPRESA ONDE TRABALHA | | DATA DE ADMISSÃO | (DDD) FONE | RAMAL |
| VÍNCULO EMPREGATÍCIO <input type="checkbox"/> APOSENTADO / PENSIONISTA <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> EMPRESÁRIO CNPJ <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 | | | |
| SALÁRIO | OUTROS RENDIMENTOS | TOTAL DE RENDIMENTOS | | |
| NOME DA EMPRESA ONDE O CÔNJUGE TRABALHA | | DATA DE ADMISSÃO | (DDD) FONE | RAMAL |
| VÍNCULO EMPREGATÍCIO <input type="checkbox"/> APOSENTADO / PENSIONISTA <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> EMPRESÁRIO CNPJ <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 | | | |
| 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 MENSAL (R\$) |
| CONDOMÍNIO (R\$) | ÁGUA (R\$) | LUZ (R\$) |
| GÁS CANALIZADO (R\$) | TOTAL (R\$) | |

INFORMAR TODOS OS OCUPANTES MAIORES DE 18 ANOS (SE INFORMADO ENVIAR DOCUMENTOS PESSOAIS RG E CPF)

| | | |
|---|---------------------|---|
| 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 da legislação pertinente.

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) e não serão aceitos documentos nos seguintes formatos: word, excel e bloco de notas.

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), acompanhados da cópia do Contrato de Locação do atual Imóvel.
- Comprovante de rendimentos mensais conforme o vínculo empregatício*.

* Comprovantes de rendimentos conforme o vínculo empregatício:

Funcionário registrado/ Funcionário público (CLT):

- 03 últimos comprovantes de rendimentos;
- 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).

Funcionário público (Estatutário):

- 03 últimos comprovantes de rendimentos.

Profissional liberal / Autônomo:

- Extratos bancários na íntegra dos 03 últimos meses, gerados em PDF.

Empresário / Microempresário

- Contrato Social e ou Declaração de Empresário;
- Extratos bancários na íntegra dos 03 últimos meses, gerados em PDF.

Diretor de empresa:

- Pró-labore de retirada mensal referentes aos três últimos meses.
- Cópia da Ata de eleição/nomeação de diretoria.

Aposentado:

- 03 últimos comprovantes de rendimentos (se funcionário público);
- Extrato atualizado do INSS (com número do benefício).

Renda proveniente de aluguéis:

- Documento de propriedade do imóvel (Escritura ou IPTU);
- Contrato de Locação;
- Extratos bancários na íntegra dos 03 últimos meses, gerados em PDF, que comprovem o recebimento dos aluguéis.

Renda proveniente de pensão alimentícia:

- Sentença judicial;
- Extratos bancários na íntegra dos 03 últimos meses, gerados em PDF, que comprovem o recebimento da determinação judicial.

Estagiários:

- Cópia de contrato de trabalho/estágio em papel timbrado da empresa contratante;
- Extratos bancários na íntegra dos 03 últimos meses, gerados em PDF.

Bolsistas:

- Cópia de contrato de bolsa de estudo em papel timbrado da entidade de ensino;
- Extratos bancários na íntegra dos 03 últimos meses, gerados em PDF.

Importante: Para cadastro de estrangeiros, consultar o Manual de Operação do Produto.

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