

<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 FINANCEIRAMENTE 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 FINANCEIRAMENTE 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
<b>VÍCULO EMPREGATÍCIO</b>	<input type="checkbox"/> APOSENTADO / PENSIONISTA <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> EMPRESÁRIO CNPJ <input type="checkbox"/> ESTUDANTE <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO PÚBLICO	PROFISSÃO		
	<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		DATA DE ADMISSÃO	(DDD) FONE	RAMAL
<b>VÍCULO EMPREGATÍCIO</b>	<input type="checkbox"/> APOSENTADO / PENSIONISTA <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> EMPRESÁRIO CNPJ <input type="checkbox"/> ESTUDANTE <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO PÚBLICO	PROFISSÃO		
	<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 (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**

- 1- 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).
- 2- 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.
- 3- Concordo que as cópias dos documentos apresentados para avaliação do cadastro não serão devolvidas, mesmo em caso de recusa ou cancelamento da análise cadastral.
- 4- 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](http://www.portoseguro.com.br)**