

CNPJ: 61.198.164/0001-60

|   |             |        |         |
|---|-------------|--------|---------|
| <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<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F           | CPF   |
| TIPO DE DOCUMENTO<br><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 EMISSOR   |
| DATA DE NASCIMENTO   | ESTADO CIVIL<br><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 | EMANCIPADO<br><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |   |
| NACIONALIDADE<br><input type="checkbox"/> BRASILEIRO <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO - SE ESTRANGEIRO, INFORMAR HÁ QUANTO TEMPO ESTÁ NO PAÍS: _____ | EMAIL   | Nº DE DEPENDENTES   |   |
| NOME DO CÔNJUGE  | CPF   | SEXO<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F           | COMPÕE RENDA<br><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |
| DATA DE NASCIMENTO   | TIPO DE DOCUMENTO<br><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 EMISSOR   |   |

**ENDEREÇO RESIDENCIAL**

|   |  |   |                         |
|---|--|---|-------------------------|
| ENDEREÇO  | COMPLEMENTO  | (DDD) FONE/RESID.   | (DDD) CELULAR           |
| BAIRRO  | CIDADE   | ESTADO  | CEP                     |
| TEMPO DE RESIDÊNCIA<br><input type="checkbox"/> ACIMA DE 10 ANOS <input type="checkbox"/> MENOS DE 1 ANO <input type="checkbox"/> 1 A 2 ANOS<br><input type="checkbox"/> 3 A 4 ANOS <input type="checkbox"/> 5 A 6 ANOS <input type="checkbox"/> 7 A 9 ANOS | RESIDÊNCIA<br><input type="checkbox"/> ALUGADA <input type="checkbox"/> PRÓPRIA <input type="checkbox"/> FINANCIADA <input type="checkbox"/> HOTEL OU FLAT | ARCA COM ALUGUEL<br><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |                         |
| NOME DO LOCADOR / PROPRIETÁRIO / IMOBILIÁRIA  |  | TELEFONE DE CONTATO   |                         |
| VALOR DO ALUGUEL  | VALOR DAS DESP. ORD. CONDOMINAIS   | VALOR DO IPTU   | VALOR DA ÁGUA           |
|   |  | VALOR DA LUZ  | VALOR DO GÁS CANALIZADO |

**INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS**

|                               |                    |   |
|-------------------------------|--------------------|---|
| NOME DA EMPRESA ONDE TRABALHA | (DDD) FONE         | RAMAL   |
| ENDEREÇO COMERCIAL            | BAIRRO             | CIDADE  |
| DATA DE ADMISSÃO              | PROFISSÃO          | VÍNCULO EMPREGATÍCIO<br><input type="checkbox"/> APOSENTADO / PENSIONISTA <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> EMPRESÁRIO <input type="checkbox"/> ESTUDANTE <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO PÚBLICO<br><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 MENSAIS  |

**INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS DO CÔNJUGE (SE COMPÕE RENDA)**

|   |                    |   |
|---|--------------------|---|
| NOME DA EMPRESA ONDE O CÔNJUGE TRABALHA | (DDD) FONE         | RAMAL   |
| ENDEREÇO COMERCIAL                      | BAIRRO             | CIDADE  |
| DATA DE ADMISSÃO                        | PROFISSÃO          | VÍNCULO EMPREGATÍCIO<br><input type="checkbox"/> APOSENTADO / PENSIONISTA <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> EMPRESÁRIO <input type="checkbox"/> ESTUDANTE <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO PÚBLICO<br><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 MENSAIS  |

**REFERÊNCIA BANCÁRIA**

|               |                  |               |               |                   |
|---------------|------------------|---------------|---------------|-------------------|
| NOME DO BANCO | TELEFONE AGÊNCIA | CLIENTE DESDE | Nº DA AGÊNCIA | Nº CONTA CORRENTE |
|               |                  |               |               |                   |
|               |                  |               |               |                   |

**DADOS DO IMÓVEL QUE ESTÁ SENDO ALUGADO**

|               |                                   |            |                      |
|---------------|-----------------------------------|------------|----------------------|
| ENDEREÇO      | BAIRRO                            | CIDADE     | CEP                  |
| ALUGUEL (R\$) | DEP. ORDINÁRIAS CONDOMINAIS (R\$) | IPTU (R\$) | ÁGUA (R\$)           |
|               |                                   | LUZ (R\$)  | GÁS CANALIZADO (R\$) |

|  |   |
|--|---|
| MOTIVO DA LOCAÇÃO<br><input type="checkbox"/> SEDE DA EMPRESA <input type="checkbox"/> TROCA DE LOCAL DE SEDE <input type="checkbox"/> ABERTURA DE FILIAL <input type="checkbox"/> TROCA DE GARANTIA | VIGÊNCIA DO CONTRATO DE LOCAÇÃO<br>INÍCIO ____/____/____ TÉRMINO ____/____/____ |
|--|---|

**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**

AUTENTICAÇÃO - PROTOCOLO ELETRÔNICO

**QUESTIONÁRIO OBRIGATÓRIO – PESSOA FÍSICA NÃO RESIDENCIAL**

(ATENÇÃO: O PREENCHIMENTO DESTE DOCUMENTO É INDISPENSÁVEL PARA LOCAÇÕES DE EMPRESAS EM FASE DE CONSTITUIÇÃO)

1. A locação pretendida é para empresa já constituída?

 Sim  Não

Informar CNPJ: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

2. Qual será o ramo de atividade da sua empresa?

Comércio Serviços Indústria 3. Trata-se de Franquia? Não Sim 

Informar nome da Franqueadora: \_\_\_\_\_

4. Quais serão os principais produtos/serviços fabricados, revendidos ou prestados?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Qual a sua experiência no ramo pretendido (experiência prática ou acadêmica/ quanto tempo de experiência)?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. Haverá sócios (informar nome completo e CPF)?

| NOME DO SÓCIO OU FUTURO SÓCIO | CPF |
|-------------------------------|-----|
|                               |     |
|                               |     |
|                               |     |

7- Existem ônus (financiamentos e ou empréstimos) em seu nome?

Não  Sim  detalhar tipos e valores dos ônus existentes:

| TIPO E QTD PARCELAS | VALOR PARCELA | TIPO E QTD PARCELAS | VALOR PARCELA |
|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|                     |               |                     |               |
|                     |               |                     |               |
|                     |               |                     |               |

8. Serão necessários investimentos para a abertura da empresa?

Não  Sim  detalhar valores:

| CAPITAL INICIAL         |  |                        |  |
|-------------------------|--|------------------------|--|
| Compra do Ponto         |  | Obras civis e reformas |  |
| Máquinas e equipamentos |  | Despesas Legais        |  |
| Móveis e utensílios     |  | Curso e treinamento    |  |
| Estoques                |  | Divulgação             |  |
| Outros (descreva):      |  |                        |  |

9. Detalhar o Capital de giro necessário (estimado) para a operação:

| CAPITAL DE GIRO MENSAL  |  |   |  |
|-------------------------|--|---|--|
| Reposição de material   |  | Contas de consumo (internet, telefone etc.) |  |
| Reposição de estoques   |  | Folha de pagamento                          |  |
| Financiamento de vendas |  | Impostos e Taxas diversas                   |  |
| Outros (descreva):      |  |   |  |

10. Qual o faturamento mensal estimado?

\_\_\_\_\_

11. Qual o prazo estimado para o retorno do capital investido?

\_\_\_\_\_

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 de aplicação do disposto no item 14 das condições gerais do produto.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO PRETENDENTE

ASSINATURA DO CÔNJUGE

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INICIAR A ANÁLISE, CONFORME MANUAL DO CORRETOR

**Para todos os casos:**

Ficha cadastral de todos os sócios ou futuros sócios (devidamente preenchidas e assinadas);

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.) de todos os sócios e ou futuros sócios;

IRPF (Imposto de renda da pessoa física) na íntegra com página de protocolo de todos os sócios e ou futuros sócios;

Comprovante de rendimentos mensais conforme o vínculo empregatício de todos os sócios e ou futuros sócios que irão compor renda\*;

Comprovação do Capital necessário para a abertura e ou desenvolvimento do negócio\*\*;

**\* Comprovante de rendimentos mensais conforme o vínculo empregatício**

**Funcionário registrado/ Funcionário público (CLT):**

Último comprovante de rendimento (se rendimento variável disponibilizar os 03 últimos comprovantes;

Cópia da Carteira Profissional (páginas: Identificação, qualificação, registro de trabalho e última alteração salarial).

**Funcionário público (estatutário):**

Último comprovante de rendimento.

**Profissional liberal / Autônomo/ Empresário/ Microempresário:**

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**

Último comprovante de rendimento (se funcionário público);  
 Extrato atualizado do INSS.

**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.

**\*\*Comprovação Capital**

Cópia de saldo de investimentos - reservas financeiras;  
 Cópias de notas fiscais de máquinas e equipamentos adquiridos em função da atividade a ser desenvolvida.

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

**Não serão aceitos documentos nos seguintes formatos: word, excel e bloco de notas.**

**OBS.: Eventualmente, no decorrer da análise, outros documentos poderão ser solicitados.**

Atendimento Porto Seguro Aluguel: 3ALUGUEL (o mesmo que 3258 4835, para grande São Paulo) - 4004 2999 (para Capitais e Grande 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)