

INFORMAÇÕES PARA CADASTRO DE PESSOA FÍSICA

(Finalidade Residencial)

Cadastro Nº _____

<input type="checkbox"/> 1º Pretendente	Corretora:	SUSEP:	Tel/Fax:
<input type="checkbox"/> 2º Pretendente	Imobiliária:	Código:	Tel/Fax:

*** É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS - FRENTE E VERSO**

INFORMAÇÕES PESSOAIS PRETENDENTE

Nome:		Data de Nascimento: / /		Emancipado: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
CPF:	Tipo de Documento: <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> DOC DE CLASSE	Nº Documento:	Orgão Expedidor:	Data de Expedição: / /	
Telefone:	Celular:	Possui Renda para Arcar Financeiramente com a Locação: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Residirá no Imóvel: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Estado Civil: <input type="checkbox"/> Desquitado <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Amasiado <input type="checkbox"/> Viúvo	
Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	Nacionalidade: <input type="checkbox"/> Brasileiro <input type="checkbox"/> Estrangeiro - informar há quanto tempo está no país: _____	Nº de Dependentes:			
Nome do Pai:			Nome da Mãe:		
E-mail:		Telefone (DDD):	Celular:		

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS PRETENDENTE

Nome da Empresa onde Trabalha:		(DDD) Fone:	Ramal:
Data de Admissão: / /	Vínculo Empregatício: <input type="checkbox"/> Aposentado / Pensionista <input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Profissional Liberal <input type="checkbox"/> Funcionário Público <input type="checkbox"/> Funcionário com Registro CLT <input type="checkbox"/> Empresário <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Renda Proveniente de Aluguéis		
Profissão:	Salário:	Outros Rendimentos:	Total de Rendimentos:

INFORMAÇÕES PESSOAIS CÔNJUGE

Nome:		Data de Nascimento: / /		Emancipado: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
CPF:	Tipo de Documento: <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> DOC DE CLASSE	Nº Documento:	Orgão Expedidor:	Data de Expedição: / /	
Telefone:	Celular:	Possui Renda para arcar Financeiramente com a Locação: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Residirá no Imóvel: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Estado Civil: <input type="checkbox"/> Desquitado <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Amasiado <input type="checkbox"/> Viúvo	
Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	Nacionalidade: <input type="checkbox"/> Brasileiro <input type="checkbox"/> Estrangeiro - informar há quanto tempo está no país: _____	Nº de Dependentes: Compõe Renda: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Nome do Pai:			Nome da Mãe:		
E-mail:		Telefone (DDD):	Celular:		

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS CÔNJUGE

Nome da Empresa onde Trabalha:		(DDD) Fone:	Ramal:
Data de Admissão: / /	Vínculo Empregatício: <input type="checkbox"/> Aposentado / Pensionista <input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Profissional Liberal <input type="checkbox"/> Funcionário Público <input type="checkbox"/> Funcionário com Registro CLT <input type="checkbox"/> Empresário <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Renda Proveniente de Aluguéis		
Profissão:	Salário:	Outros Rendimentos:	Total de Rendimentos:

ENDEREÇO ATUAL E DESPESAS MENSAIS ATUAIS

Endereço:		Número:	Complemento:	UF:	Água (Gasto atual):	Tempo de Residência <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 <input type="checkbox"/> Acima de 10 anos
CEP:	Bairro:	Cidade:			Luz (Gasto atual):	
Residência <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Financiada <input type="checkbox"/> Hotel ou Flat <input type="checkbox"/> Própria		Em nome de: <input type="checkbox"/> Amigos <input type="checkbox"/> Pretendente <input type="checkbox"/> Familiares <input type="checkbox"/> da Empresa		Arca com aluguel: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Gás (Gasto atual):	
Possui outros imóveis alugados? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, informar o valor do aluguel + encargos: _____						
Há bens financiados ou empréstimos? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, informar o bem e a prestação mensal: _____						
Possui dependentes com doenças Crônicas <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, informar gastos com farmácia/saúde: _____						
Há dependentes estudantes? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, informar gastos com educação: _____						

REFERÊNCIA PESSOAL DO ENDEREÇO ATUAL

Nome:	Grau de Parentesco:	Fone Residencial:
-------	---------------------	-------------------

REFERÊNCIAS BANCÁRIAS

Nome do Banco:	Agência:	Conta Corrente:	Cliente desde:	Gerente:	Telefone:

