

FICHA CADASTRAL PESSOA FÍSICA
(Obrigatório o preenchimento de todos os campos)

Imobiliária: _____ Telefone: () _____
CNPJ: _____ Responsável pelas informações: _____
E-mail: _____

DADOS DO IMÓVEL QUE ESTÁ SENDO ALUGADO

CEP: _____ UF: _____ Cidade: _____ Bairro: _____
Endereço: _____ Nº _____ Complemento _____
CPF/CNPJ: _____ Inquilino: _____
Telefone/Cel.: _____ E-mail: _____
Finalidade do imóvel: () Residencial () Não Residencial
Tipo imóvel: () Apartamento () Casa () Loja () Outro: Qual? _____
Motivo da Locação: _____

COBERTURAS A SEREM CONTRATADAS (exclusivo para preenchimento da imobiliária/locador)

Aluguel: R\$ _____ Condomínio: R\$ _____ IPTU: R\$ _____
Água: R\$ _____ Luz: R\$ _____ Gás: R\$ _____ Total: R\$ _____

DADOS PESSOAIS

Sexo: () Feminino () Masculino / Estado Civil: _____
Nacionalidade: _____ País de origem: _____ Emancipado: () Sim () Não
Tipo de Documento: () RG () RNE () CNH () Documento de Classe
Nº Doc. Identificação: _____ Órgão expedição: _____
Data emissão _____ Data nasc.: _____

ENDEREÇO ATUAL DO PRETENDENTE

CEP _____ UF _____ Bairro: _____ Cidade: _____
Endereço: _____ Nº _____ Complem. _____

DADOS COMPLEMENTARES DO PRETENDENTE

Tipo de residência: () Própria () Alugada () Financiada () Hotel () Familiares / Amigos

Tempo de residência no imóvel atual: () Menos de 1 ano () 1 a 2 anos () 3 a 4 anos () 5 a 6 anos () 7 a 9 anos () 10 anos ou mais

Se o imóvel for alugado: nome do Proprietário / Imobiliária ou Administrador e telefone: _____

Arca com aluguel atualmente? () Sim () Não

Pretendente possui renda para arcar com a locação? () Sim () Não

Pretendente irá residir no imóvel? () Sim () Não

Nº Dependentes: _____

DADOS DO CÔNJUGE (SE HOVER)

Nome Cônjuge: _____ CPF: _____

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Vínculo empregatício: _____ Salário: R\$ _____
Outros rendimentos: R\$ _____ Total de rendimentos: R\$ _____
Nome da empresa onde trabalha: _____ Telefone: () _____
Profissão: _____ Data de admissão: _____

REFERÊNCIAS PESSOAIS

Pai: _____ Telefone: () _____
Mãe: _____ Telefone: () _____
Irmão(a): _____ Telefone: () _____
Parente mais próximo: _____ Telefone: () _____

OCUPANTES MAIORES DE 18 ANOS QUE IRÃO RESIDIR NO IMÓVEL (enviar cópia do RG e CPF de TODOS)

Nome: _____	Nome: _____
CPF: _____	CPF: _____
RG: _____	RG: _____

* Além deste formulário devidamente preenchido, é necessário encaminhar cópia legível dos documentos conforme relação de documentos.

OBSERVAÇÕES:

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.

DECLARAÇÃO:

1. Autorizo a Triunfo Corretora e Administradora de Seguros Ltda encaminhar tais informações para as seguradoras parceiras consultar meus dados e informações, junto aos órgãos de Proteção ao Crédito como SERASA, ACSP, SPC, e outros, bem como declaro, sob as penas da lei, ter autorizado para solicitar a consulta, em nome das demais partes, 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 nas Condições Gerais.

Local: _____ Data: _____

Assinatura: _____

Tel: (31) 3244-3333

Dias úteis: das 09h às 18h