

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

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

DADOS DO IMÓVEL QUE ESTÁ SENDO ALUGADO

Endereço: _____ Nº _____ Complemento: _____
Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____
Tipo imóvel: () Apartamento () Casa () Outro: Qual? _____

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

Nome: _____ CPF: _____
E-mail: _____ Sexo: () Feminino () Masculino
Telefone: _____ Estado Civil: _____
Nome Cônjuge: _____ CPF: _____

ENDEREÇO ATUAL DO PRETENDENTE

CEP: _____

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

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

DECLARAÇÃO:

1. Autorizo a Planejar Corretora 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. 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: _____