

IMÓVEL QUE ESTA SENDO ALUGADO						
Tipo de Imóvel: Casa ☐ Galpão ☐ Loja Andar ☐ Sala ☐				Cidade:		Cep:
Endereço:			Numero:	Compl.:	Bairro:	
Aluguel:	IPTU:	Condomínio:	Água:	Luz:	Gás encanado:	TOTAL(R\$)
DADOS DO(A) PRETENDENTE						
Nome:			CPF:	Data de Nasc:		
Tipo de documento: RG ☐ RNE ☐ CNH ☐		Número:	Órgão Expedidor:	Data da Expedição:		
Estrangeiro: SIM ☐ NÃO ☐	País Residente:		Emancipado: SIM ☐ NÃO ☐	Sexo: Masculino ☐ Feminino ☐		
E-mail:		Telefone:	Celular:	Possui dependentes? SIM ☐ NÃO ☐ N°		
Pretende morar no imóvel: SIM ☐ NÃO ☐		Pretendente possui renda para arcar financeiramente com a locação? SIM ☐ NÃO ☐				
Estado Civil: Solteiro ☐ Casado ☐ União Estável ☐ Desquitado ☐ Separado ☐ Viúvo ☐						
DADOS DO(A) CÔNJUGE						
Nome:			CPF:	Data de Nasc:		
Tipo de documento: RG ☐ RNE ☐ CNH ☐		Número:	Órgão Expedidor:	Data da Expedição:		
Estrangeiro: SIM ☐ NÃO ☐	País Residente:		Emancipado: SIM ☐ NÃO ☐	Sexo: Masculino ☐ Feminino ☐		
E-mail:		Telefone:	Celular:	Possui dependentes? SIM ☐ NÃO ☐ N°		
Pretende morar no imóvel: SIM ☐ NÃO ☐		Cônjuge possui renda para arcar financeiramente com a locação? SIM ☐ NÃO ☐				
Tempo de Residência atual?		Residência: SIM ☐ NÃO ☐ Própria ☐ Alugada ☐ Financiada ☐ Hotel/ Flat ☐				
Arca com aluguel: SIM ☐ NÃO ☐		Em nome de: Amigos ☐ Familiares ☐ Pretendente ☐ Empresa ☐				
Endereço:			Numero:	Compl.:	Bairro:	
Cidade:	Cep:	Nome do Locador/Proprietário/Imobiliária			Telefone:	
INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS						
Nome da Empresa onde trabalha:			Data de Adm:	Profissão:		
Telefone:	Ramal:	Salario:	Outros Rendimentos:	Total de rendimentos:		
Vínculo Empregatício:	Aposentado/Pensionista ☐ Funcionário CLT ☐ Autônomo ☐ Funcionário Público ☐ Estudante ☐ Funcionário Liberal ☐ Renda Provenientes de Alugueis ☐ Empresário CNPJ					
Nome da Empresa do emprego anterior:			Data de Adm:	Profissão:		
Telefone:	Ramal:	Salario:	Outros Rendimentos:	Total de rendimentos:		
Vínculo Empregatício:	Aposentado/Pensionista ☐ Funcionário CLT ☐ Autônomo ☐ Funcionário Público ☐ Estudante ☐ Funcionário Liberal ☐ Renda Provenientes de Alugueis ☐ Empresário CNPJ					
Nome da Empresa onde o cônjuge trabalha			Data de Adm:	Profissão:		
Telefone:	Ramal:	Salario:	Outros Rendimentos:	Total de rendimentos:		
Vínculo Empregatício:	Aposentado/Pensionista ☐ Funcionário CLT ☐ Autônomo ☐ Funcionário Público ☐ Estudante ☐ Funcionário Liberal ☐ Renda Provenientes de Alugueis ☐ Empresário CNPJ					
REFERENCIAS PESSOAIS						
Nome:		Telefone:	Email:			
Nome:		Telefone:	Email:			
REFERENCIA BANCARIA						
Banco:	Agência:	Conta Corrente:	Cliente desde:	Telefone:		

DECLARAÇÃO

A aceitação do seguro estará sujeita à análise de risco, podendo ser recusada, mesmo que os requisitos cadastrais sejam devidamente atendidos

Declaro que as informações aqui prestadas são a expressão da verdade, pelas quais me responsabilizo, sob pena de legislação pertinente.

QUESTIONÁRIO OBRIGATÓRIO – PESSOA FÍSICA NÃO RESIDENCIAL

(ATENÇÃO: O PREENCHIMENTO DESTES DOCUMENTOS 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?