

IMOBILIÁRIA	NOME DO AGENTE DE LOCAÇÃO	TELEFONE
-------------	---------------------------	----------

**É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS**

**INFORMAÇÕES PESSOAIS**

CPF	TIPO DE DOCUMENTO <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE CLASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE EXPEDIÇÃO
NOME DO PRETENDENTE (LOCATÁRIO)			DATA DE NASCIMENTO	EMANCIPADO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
TELEFONE	CELULAR	PRETENDENTE POSSUI RENDA PARA ARCAR FINANCEIRAMENTE COM A LOCAÇÃO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	PRETENDENTE IRÁ RESIDIR NO IMÓVEL? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	ESTRANGEIRO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	NOME DA MÃE	ESTADO CIVIL <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	
Nº DE DEPENDENTES	E-MAIL DO PRETENDENTE (LOCATÁRIO)			

**INFORMAÇÕES PESSOAIS DO CÔNJUGE**

CPF	TIPO DE DOCUMENTO <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE CLASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE EXPEDIÇÃO
NOME DO CÔNJUGE			DATA DE NASCIMENTO	EMANCIPADO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
TELEFONE	CELULAR	CÔNJUGE POSSUI RENDA PARA ARCAR FINANCEIRAMENTE COM A LOCAÇÃO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	CÔNJUGE IRÁ RESIDIR NO IMÓVEL? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	ESTRANGEIRO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	NOME DA MÃE		
Nº DE DEPENDENTES	E-MAIL DO CÔNJUGE			

**RESIDÊNCIA ATUAL DO PRETENDENTE**

TEMPO DE RESIDÊNCIA ATUAL <input type="checkbox"/> ACIMA DE 10 ANOS <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		RESIDÊNCIA <input type="checkbox"/> ALUGADA <input type="checkbox"/> PRÓPRIA <input type="checkbox"/> FINANCIADA <input type="checkbox"/> HOTEL OU FLAT	EM NOME DE <input type="checkbox"/> AMIGOS <input type="checkbox"/> FAMILIARES <input type="checkbox"/> DA EMPRESA <input type="checkbox"/> PRETENDENTE	ARCA COM ALUGUEL <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	CEP
ESTADO	CIDADE	ENDEREÇO ATUAL		NÚMERO	
COMPLEMENTO	NOME DO LOCADOR/PROPRIETÁRIO/IMOBILIÁRIA		TELEFONE	CELULAR	

**RESIDÊNCIA ANTERIOR DO PRETENDENTE - Somente preencher caso o tempo de residência atual seja inferior a 1 ano (12 meses)**

TEMPO DE RESIDÊNCIA ATUAL <input type="checkbox"/> ACIMA DE 10 ANOS <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		RESIDÊNCIA <input type="checkbox"/> ALUGADA <input type="checkbox"/> PRÓPRIA <input type="checkbox"/> FINANCIADA <input type="checkbox"/> HOTEL OU FLAT	EM NOME DE <input type="checkbox"/> AMIGOS <input type="checkbox"/> FAMILIARES <input type="checkbox"/> DA EMPRESA <input type="checkbox"/> PRETENDENTE	ARCA COM ALUGUEL <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	CEP
ESTADO	CIDADE	ENDEREÇO ATUAL		NÚMERO	
COMPLEMENTO	NOME DO LOCADOR/PROPRIETÁRIO/IMOBILIÁRIA		TELEFONE	CELULAR	

**INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS ATUAIS DO PRETENDENTE**

NOME DA EMPRESA ONDE TRABALHA	DATA DE ADMISSÃO	(DDD) FONE	RAMAL
<b>VÍNCULO EMPREGATÍCIO</b> <input type="checkbox"/> APOSENTADO / PENSIONISTA <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> EMPRESÁRIO CNPJ <input type="checkbox"/> ESTUDANTE <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO COM REGISTRO CLT <input type="checkbox"/> PROFISSIONAL LIBERAL <input type="checkbox"/> RENDA PROVENIENTE DE ALUGUÉIS	PROFISSÃO/CARGO		
SALÁRIO	OUTROS RENDIMENTOS COMPROVÁVEIS	TOTAL DE RENDIMENTOS	

**INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS ANTERIORES DO PRETENDENTE - Somente preencher caso o tempo do emprego atual seja inferior a 2 anos (24 meses)**

NOME DA EMPRESA ANTERIOR DO PRETENDENTE	DATA DE ADMISSÃO	(DDD) FONE	RAMAL
<b>VÍNCULO EMPREGATÍCIO</b> <input type="checkbox"/> APOSENTADO / PENSIONISTA <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> EMPRESÁRIO CNPJ <input type="checkbox"/> ESTUDANTE <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO COM REGISTRO CLT <input type="checkbox"/> PROFISSIONAL LIBERAL <input type="checkbox"/> RENDA PROVENIENTE DE ALUGUÉIS	PROFISSÃO/CARGO		
SALÁRIO	OUTROS RENDIMENTOS COMPROVÁVEIS	TOTAL DE RENDIMENTOS	

**INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS ATUAIS DO CÔNJUGE**

NOME DA EMPRESA ONDE O CÔNJUGE TRABALHA	DATA DE ADMISSÃO	(DDD) FONE	RAMAL
<b>VÍNCULO EMPREGATÍCIO</b> <input type="checkbox"/> APOSENTADO / PENSIONISTA <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> EMPRESÁRIO CNPJ <input type="checkbox"/> ESTUDANTE <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO COM REGISTRO CLT <input type="checkbox"/> PROFISSIONAL LIBERAL <input type="checkbox"/> RENDA PROVENIENTE DE ALUGUÉIS	PROFISSÃO/CARGO		
SALÁRIO	OUTROS RENDIMENTOS COMPROVÁVEIS	TOTAL DE RENDIMENTOS	

**REFERÊNCIA PESSOAL**

NOME	(DDD) FONE	RAMAL
------	------------	-------

**REFERÊNCIA COMERCIAL**

EMPRESA	(DDD) FONE	RAMAL
---------	------------	-------

**REFERÊNCIAS BANCÁRIAS DO PRETENDENTE**

NOME DO BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE	CLIENTE DESDE	GERENTE	TELEFONE
---------------	---------	----------------	---------------	---------	----------

**DADOS DO IMÓVEL QUE ESTÁ SENDO ALUGADO**

TIPO DE IMÓVEL <input type="checkbox"/> APARTAMENTO <input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> CONDOMÍNIO FECHADO	MOTIVO DA LOCAÇÃO <input type="checkbox"/> CASAMENTO <input type="checkbox"/> REDUÇÃO DE CUSTO <input type="checkbox"/> PARA TERCEIROS <input type="checkbox"/> SEPARAÇÃO <input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO COMAUMENTO DE VALORES <input type="checkbox"/> IMÓVEL PRÓXIMO DE FAMILIARES	<input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA DE EMPRESA <input type="checkbox"/> INDEPENDÊNCIA <input type="checkbox"/> ENDOSSO DA APÓLICE <input type="checkbox"/> PRÓXIMO A INSTITUIÇÃO DE ENSINO	<input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO DA EMPRESA DO PRETENDENTE <input type="checkbox"/> CANCELAMENTO DE APÓLICE TROCA DE IMÓVEL <input type="checkbox"/> VENDA DE IMÓVEL PRÓPRIO <input type="checkbox"/> TROCA DE GARANTIA DA ATUAL LOCAÇÃO	<input type="checkbox"/> LOCAÇÃO ADICIONAL <input type="checkbox"/> PRÓXIMO AO TRABALHO <input type="checkbox"/> LOCAÇÃO EM VIGOR <input type="checkbox"/> APÓLICE VENCIDA
--	--	--	---	---

ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO
----------	----	-------------

CEP	ESTADO	CIDADE	BAIRRO
-----	--------	--------	--------

ALUGUEL (R\$)	IPTU MENSAL (R\$)	CONDOMÍNIO (R\$)	ÁGUA (R\$)	LUZ (R\$)	GÁS CANALIZADO (R\$)	TOTAL (R\$)
---------------	-------------------	------------------	------------	-----------	----------------------	-------------

MULTA RESCISÓRIA   
  DANOS AO IMÓVEL   
  PINTURA INTERNA   
  PINTURA EXTERNA

**INFORMAR TODOS OS OCUPANTES MAIORES DE 18 ANOS (SE INFORMADO ENVIAR DOCUMENTOS PESSOAIS RG E CPF)**

NOME	CPF	SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
------	-----	---

TIPO DE DOCUMENTO <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 EXPEDIDOR	DATA DE NASCIMENTO
---	---------------------	------------------------------	-----------------	--------------------

PROFISSÃO	(DDD) TELEFONE
-----------	----------------

NOME	CPF	SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
------	-----	---

TIPO DE DOCUMENTO <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 EXPEDIDOR	DATA DE NASCIMENTO
---	---------------------	------------------------------	-----------------	--------------------

PROFISSÃO	(DDD) TELEFONE
-----------	----------------

NOME	CPF	SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
------	-----	---

TIPO DE DOCUMENTO <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 EXPEDIDOR	DATA DE NASCIMENTO
---	---------------------	------------------------------	-----------------	--------------------

PROFISSÃO	(DDD) TELEFONE
-----------	----------------

**BENS MÓVEIS E IMÓVEIS**

**Bens Móveis**

Tipo  Carro de Passeio  Caminhão  Motocicleta  Equipamento  Triciclo  Barco  Outros

Fabricante	Modelo	Placa	Valor (R\$)
------------	--------	-------	-------------

Ônus <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Instituição	Ano	Seguro <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Seguradora
---	-------------	-----	---	------------

**Bens Imóveis**

Tipo  Casa  Casa Veraneio  Apto. Habitual  Apto. Veraneio  Loja  Sala  Galpão

Logradouro	Nº	Complemento	CEP
------------	----	-------------	-----

Bairro	Cidade	UF
--------	--------	----

Valor (R\$)	Ônus <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Seguro <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Seguradora
-------------	---	---	------------

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**

**DECLARAÇÃO**

- Autorizo à UNIONCORP e/ou a(s) Seguradora(s) por ela indicada(s) a proceder pesquisas nos cadastros de instituições de proteção ao crédito, tais como a SERASA, ACSP, SPC, da pessoa física (proponente) supra citada, cônjuge e ocupantes, bem como na utilização destes dados ou outros anexos a este em qualquer época no amparo e na defesa de seus direitos relacionados ao seguro de fiança locatícia.
- Concordo e estou ciente que a avaliação cadastral necessária para fins de contratação do seguro fiança, poderá ser formulada por qualquer seguradora indicada pela UNIONCORP.
- 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.
- Concordo que as cópias dos documentos apresentados para avaliação do cadastro não serão devolvidas, mesmo em caso de recusa ou cancelamento da análise cadastral.
- Declaro que as informações prestadas e os documentos apresentados são a expressão da verdade, pelas quais me responsabilizo, sob pena da legislação pertinente.

LOCAL E DATA

ASSINATURA