

# FICHA CADASTRAL PESSOA FÍSICA



**BNP PARIBAS  
CARDIF**

## 1. INFORMAÇÕES PARA CADASTRO PESSOA FÍSICA

Corretor(a):	Registro SUSEP nº:	Telefone (DDD):
Imobiliária:	Código:	Telefone (DDD):

## 2. INFORMAÇÕES PESSOAIS

Nome do pretendente:		CPF:	Nacionalidade:	
Data de Nascimento:	Telefone (DDD):	Celular (DDD):		
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	Pais de origem:
E-mail do Pretendente:	Nome da mãe:			
Tempo de residência:	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"/> Pretendente <input type="checkbox"/> Empresa	Arca com aluguel: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	CEP:	Estado:	Cidade:
Endereço:	Nº:	Complemento:	Contato:	Telefone (DDD): Celular (DDD):

## 3. INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Nome da empresa onde trabalha:	Telefone (DDD):	Ramal:	Data de admissão:	Profissão:
Vinculo empregatício:	Salário:	Outros rendimentos:	Total de rendimentos:	

## 4. DADOS DO IMÓVEL QUE ESTÁ SENDO ALUGADO

Tipo do imóvel:	Motivo da locação:	Finalidade do Imóvel: <input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Não residencial			
Endereço:	Nº:	Complemento:	CEP:	Estado:	Cidade:
Bairro:	Aluguel (R\$):	IPTU (R\$):	Condomínio (R\$):	Total (R\$):	

## 5. LOCATÁRIOS SOLIDÁRIOS

LOCATÁRIO SOLIDÁRIO 1

Nome do pretendente:		CPF:	Nacionalidade:	
Data de nascimento:	Telefone (DDD):	Celular (DDD):		
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	Pais de origem:
E-mail do pretendente:	Nome da mãe:			
Tempo de residência:	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"/> Pretendente <input type="checkbox"/> Empresa	Arca com aluguel: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	CEP:	Estado:	Cidade:
Endereço:	Nº:	Complemento:	Contato:	Telefone (DDD): Celular (DDD):

LOCATÁRIO SOLIDÁRIO 2

Nome do pretendente:		CPF:	Nacionalidade:	
Data de nascimento:	Telefone (DDD):	Celular (DDD):		
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	Pais de origem:
E-mail do pretendente:	Nome da mãe:			
Tempo de residência:	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"/> Pretendente <input type="checkbox"/> Empresa	Arca com aluguel: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	CEP:	Estado:	Cidade:
Endereço:	Nº:	Complemento:	Contato:	Telefone (DDD): Celular (DDD):

LOCATÁRIO SOLIDÁRIO 3

Nome do pretendente:		CPF:	Nacionalidade:	
Data de nascimento:	Telefone (DDD):	Celular (DDD):		
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	Pais de origem:
E-mail do pretendente:	Nome da mãe:			
Tempo de residência:	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"/> Pretendente <input type="checkbox"/> Empresa	Arca com aluguel: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	CEP:	Estado:	Cidade:
Endereço:	Nº:	Complemento:	Contato:	Telefone (DDD): Celular (DDD):

O objetivo deste questionário é o de obter e registrar informações necessárias a seguradora para a decisão de aceitação ou não do risco e sua precificação.

LOCATÁRIO SOLIDÁRIO 4	Nome do pretendente:		CPF:		Nacionalidade:		
	Data de nascimento:		Telefone (DDD):		Celular (DDD):		
	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	País de origem:
	E-mail do pretendente:		Nome da mãe:		Residência: <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Financiada <input type="checkbox"/> Hotel ou flat		
Tempo de residência:		Arca com aluguel: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		CEP:	Estado:	Cidade:	
Em nome de: <input type="checkbox"/> Amigos <input type="checkbox"/> Familiares <input type="checkbox"/> Pretendente <input type="checkbox"/> Empresa		Número:		Complemento:	Contato:	Telefone (DDD):	
Endereço:						Celular (DDD):	

**OBSERVAÇÕES :**

**Além deste formulário devidamente preenchido, é necessário encaminhar cópia dos seguintes documentos (todos os documentos devem estar legíveis):**

**Para todos os casos:**

- Ficha cadastral (devidamente preenchida e assinada);
- Documentos pessoais – cópias legíveis do Comprovante de inscrição no CPF e do documento de identificação com foto (RG, CNH ou documento de classe CRM, CRC, OAB etc.);
- Última declaração de IRPF (Imposto de Renda da Pessoa Física) na íntegra com página do recibo;
- Comprovante de residência atualizado;
- Caso o pretendente já resida em imóvel alugado, enviar os 03 últimos recibos de aluguel (com os respectivos comprovantes de pagamento anexos).
- Comprovante de rendimentos mensais conforme o vínculo empregatício\*.

**\*Comprovantes de rendimentos conforme o vínculo empregatício: funcionário registrado / funcionário público (CLT):**

- 03 últimos comprovantes de rendimentos;
- Cópias da carteira profissional, páginas de identificação, qualificação, contrato de trabalho e última alteração salarial. (para funcionário registrado recém-admitido – menos de 06 meses – disponibilizar cópia do vínculo empregatício anterior).

**Funcionário público (Estatutário):**

- 03 últimos comprovantes de rendimentos.

**Profissional liberal / Autônomo:**

- Extratos bancários na íntegra dos 03 últimos meses, gerados em PDF.

**Empresário / Microempresário:**

- Contrato Social e ou Declaração de Empresário;
- Extratos bancários na íntegra dos 03 últimos meses, gerados em PDF.

**Diretor de empresa:**

- Pró-labore de retirada mensal referentes aos três últimos meses.
- Cópia da Ata de eleição/nomeação de diretoria.

**Aposentado:**

- 03 últimos comprovantes de rendimentos (se funcionário público);
- Extrato atualizado do INSS (com número do benefício).

**Renda proveniente de aluguéis:**

- Documento de propriedade do imóvel (Escritura ou IPTU);
- Contrato de Locação;
- Extratos bancários na íntegra dos 03 últimos meses, gerados em PDF, que comprovem o recebimento dos aluguéis.

**Renda proveniente de pensão alimentícia:**

- Sentença judicial;
- Extratos bancários na íntegra dos 03 últimos meses, gerados em PDF, que comprovem o recebimento da determinação judicial.

**Estagiários:**

- Cópia de contrato de trabalho/estágio em papel timbrado da empresa contratante;
- Extratos bancários na íntegra dos 03 últimos meses, gerados em PDF.

**Bolsistas:**

- Cópia de Contrato de bolsa de estudo em papel timbrado da entidade de ensino;
- Extratos bancários na íntegra dos 03 últimos meses, gerados em PDF.

**DECLARAÇÃO**

1. Autorizo à Cardif do Brasil Seguros e Garantias S.A., consultar meus dados e informações, junto a 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:	

**OBS:** 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.

Cardif do Brasil Seguros e Garantias S.A. Rua Campos Bicudo, 98 – 4º andar - São Paulo-CEP 04536-010. CNPJ: 08.279.191/0001-84. Centrais de Atendimento: Sinistros: 3003 3731 para Capitais e Regiões Metropolitanas ou 0800 200 0945 para Demais Localidades. SAC - Informações do Seguro, Cancelamento e Reclamações: 0800 200 0946. Deficiente Auditivo: 0800 725 0645. Disponíveis todos os dias – 24h. Caso não esteja satisfeito com a resposta fornecida pelo SAC, entre em contato com a Ouvidoria: 0800 727 2482 - Dias úteis, das 9h às 18 horas (horário de Brasília) exceto feriados ou acesse ouvidoria.bnpparibascardif.com.br