



Aluguel

# INFORMAÇÕES PARA CADASTRO PESSOA JURÍDICA

(Empresas constituídas há mais de 2 (dois) anos)

### OPÇÃO TRIBUTÁRIA

- SIMEI
- LUCRO REAL
- LUCRO PRESUMIDO
- SIMPLES NACIONAL

PAC Nº

**22-**

CNPJ: 61.198.164/0001-60

CORRETOR (preenchimento obrigatório)

SUSEP

TELEFAX

IMOBILIÁRIA

CÓDIGO

TELEFAX

### DADOS DO IMÓVEL QUE ESTÁ SENDO ALUGADO

MOTIVO DA LOCAÇÃO

- ABERTURA DE FILIAL  TROCA DE LOCAL DE SEDE  TROCA DE GARANTIA  ENDOSSO/RENOVAÇÃO Nº APÓLICE \_\_\_\_\_

VIGÊNCIA DO CONTRATO DE LOCAÇÃO

INÍCIO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ TÉRMINO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

LOCAÇÃO PARA MORADIA - CPF E NOME COMPLETO DO REAL OCUPANTE \_\_\_\_\_

PAC MÃE

PAC FILHO

ENDEREÇO

NÚMERO

COMPLEMENTO

CEP

ESTADO

CIDADE

BAIRRO

ALUGUEL (R\$)

IPTU (R\$)

CONDOMÍNIO (R\$)

ÁGUA (R\$)

LUZ (R\$)

GÁS CANALIZADO (R\$)

TOTAL (R\$)

### IDENTIFICAÇÃO

EMPRESA

C.N.P.J.

DATA DA CONSTITUIÇÃO

CAPITAL SOCIAL R\$

FONE (DDD)

CONTATO PARA ESCLARECIMENTOS

ENDEREÇO - SEDE SOCIAL

CIDADE

CEP

UF

TIPO DE IMÓVEL DA SEDE

- PRÓPRIA  FINANCIADO  CEDIDO  ALUGADO, (especificar abaixo).

E-MAIL

NOME DO LOCADOR/ PROPRIETÁRIO/ IMOBILIÁRIA DO ATUAL IMÓVEL - SEDE

TELEFONE

VALOR DO ALUGUEL

VALOR DAS DESP. ORD. CONDOMINAIS

VALOR DO IPTU

VALOR DA ÁGUA

VALOR DA LUZ

VALOR DO GÁS CANALIZADO

### ACIONISTA/SÓCIOS/TITULAR

NOME	C.N.P.J. OU C.P.F.	DATA ENT. MÊS/ANO	%SOBRE CAPITAL TOTAL
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 EMISSOR			
SEXO			
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			
NACIONALIDADE			
<input type="checkbox"/> BRASILEIRO <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO - SE ESTRANGEIRO, INFORMAR HÁ QUANTO TEMPO ESTÁ NO PAÍS _____			
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 EMISSOR			
SEXO			
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			
NACIONALIDADE			
<input type="checkbox"/> BRASILEIRO <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO - SE ESTRANGEIRO, INFORMAR HÁ QUANTO TEMPO ESTÁ NO PAÍS _____			
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 EMISSOR			
SEXO			
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			
NACIONALIDADE			
<input type="checkbox"/> BRASILEIRO <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO - SE ESTRANGEIRO, INFORMAR HÁ QUANTO TEMPO ESTÁ NO PAÍS _____			

TIPO DE DOCUMENTO

- RG  RNE  CNH  DOCUMENTO DE CLASSE

NÚMERO DO DOCUMENTO

DATA DE EXPEDIÇÃO / VALIDADE

ÓRGÃO EMISSOR

SEXO

- M  F

NACIONALIDADE

- BRASILEIRO  ESTRANGEIRO - SE ESTRANGEIRO, INFORMAR HÁ QUANTO TEMPO ESTÁ NO PAÍS \_\_\_\_\_

NOME

C.N.P.J. OU C.P.F.

DATA ENT. MÊS/ANO

%SOBRE CAPITAL TOTAL

TIPO DE DOCUMENTO

- RG  RNE  CNH  DOCUMENTO DE CLASSE

NÚMERO DO DOCUMENTO

DATA DE EXPEDIÇÃO / VALIDADE

ÓRGÃO EMISSOR

SEXO

- M  F

NACIONALIDADE

- BRASILEIRO  ESTRANGEIRO - SE ESTRANGEIRO, INFORMAR HÁ QUANTO TEMPO ESTÁ NO PAÍS \_\_\_\_\_

NOME

C.N.P.J. OU C.P.F.

DATA ENT. MÊS/ANO

%SOBRE CAPITAL TOTAL

TIPO DE DOCUMENTO

- RG  RNE  CNH  DOCUMENTO DE CLASSE

NÚMERO DO DOCUMENTO

DATA DE EXPEDIÇÃO / VALIDADE

ÓRGÃO EMISSOR

SEXO

- M  F

NACIONALIDADE

- BRASILEIRO  ESTRANGEIRO - SE ESTRANGEIRO, INFORMAR HÁ QUANTO TEMPO ESTÁ NO PAÍS \_\_\_\_\_

### REFERÊNCIAS COMERCIAIS

PRINCIPAIS FORNECEDORES	FONE (DDD)	PRINCIPAIS CLIENTES	FONE (DDD)

### ÔNUS

ESPÉCIE DE ÔNUS	OBJETO/BEM	ÍNICIO CONTRATO	QTD. PARCELAS	VALOR PARCELA
<input type="checkbox"/> LEASING <input type="checkbox"/> FINANCIAMENTO <input type="checkbox"/> OUTROS				
<input type="checkbox"/> LEASING <input type="checkbox"/> FINANCIAMENTO <input type="checkbox"/> OUTROS				
<input type="checkbox"/> LEASING <input type="checkbox"/> FINANCIAMENTO <input type="checkbox"/> OUTROS				
<input type="checkbox"/> LEASING <input type="checkbox"/> FINANCIAMENTO <input type="checkbox"/> OUTROS				

### REFERÊNCIAS DE INSTITUIÇÕES FINANCEIRAS (Indicar as instituições onde mantém ou manteve operações de crédito)

INSTITUIÇÃO	TELEFONE	NOME DO GERENTE	INSTITUIÇÃO	TELEFONE	NOME DO GERENTE

### OBSERVAÇÕES

AUTENTICAÇÃO - PROTOCOLO ELETRÔNICO

**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.**  
**DECLARAÇÃO**

- 1- Autorizamos à Porto Seguro consultar nossos dados e informações, junto a órgãos de Proteção ao Crédito como a SERASA, ACSP, SPC e outros, necessários a análise.
- 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- Concordamos, 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 no item 14 das condições gerais do produto.

LOCAL E DATA

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INICIAR A ANÁLISE, CONFORME MANUAL DO CORRETOR**

**PARA TODOS OS CASOS:**

- Documentação cadastral\* e financeira\*\*;
- Ficha cadastral da empresa (devidamente preenchida e assinada);

**\*DOCUMENTAÇÃO CADASTRAL**

- Declaração de empresário (para empresa individual);
- Contrato social e última Alteração contratual (para Ltda);
- Ata de Constituição e Ata da última eleição de diretoria (para S/A);
- 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.) do empresário, sócios e ou acionistas.
- Imposto de Renda na íntegra com página de protocolo (recibo de entrega a receita), do empresário, sócios e ou acionistas;

**\*\*DOCUMENTAÇÃO FINANCEIRA**

**EMPRESA OPTANTE PELO LUCRO REAL**

- Balanços completos dos dois últimos exercícios extraídos da ECD (Escrituração Contábil Digital), com a página de protocolo (Ativo, Passivo e Demonstração do Resultado do Exercício);
- Balancete completo do exercício vigente com ativo, passivo e DRE (Demonstração do Resultado do Exercício), acumulado, conciliado e assinado pelo contador.

**EMPRESA OPTANTE PELO LUCRO PRESUMIDO**

- ECF (Escrituração Contábil Fiscal) dos dois últimos exercícios, na íntegra;
- Darfs de Cofins (2172) dos últimos seis meses, com comprovantes de pagamento;

EFD Contribuições (Escrituração Fiscal Digital) - SPED - página de protocolo e página de consolidação das operações por CST (Resumo das receitas) dos últimos seis meses, se empresa com recolhimento na fonte ou isenção tributária.

**EMPRESA OPTANTE PELO Simples Nacional/SIMEI**

- Guias das PGDAS-D do Simples Nacional, referente aos seis últimos meses, com autenticação de pagamento;
- Última declaração da PGDAS na íntegra (protocolo e declaração) ou último extrato do Simples Nacional extraído do sistema de cálculo.

**DOCUMENTAÇÃO CADASTRAL E FINANCEIRA PARA: EMPRESAS SEM FINS LUCRATIVOS (ONGs, Igrejas, Associações, Fundações, Sindicatos, Condomínios etc.)**

- Estatuto social e ata da Última eleição de diretoria;
- Balanço completo de 2015 com ativo, passivo e DRE (Demonstração do Resultado do Exercício), acumulado, conciliado e assinado pelo contador.
- Balanço completo de 2016 extraído da ECD (Escrituração Contábil Digital), com a página de protocolo (Ativo, Passivo e Demonstração do resultado do exercício)
- Balancete completo do exercício vigente com ativo, passivo e DRE (Demonstração do Resultado do Exercício), acumulado, conciliado e assinado pelo contador

**Importante:** Para cadastro de empresa estrangeira, consultar o Manual de Operação do Produto.

**Não serão aceitos documentos nos seguintes formatos: word, excel e bloco de notas.**

**OBS.: Eventualmente, no decorrer da análise, outros documentos poderão ser solicitados.**

**Atendimento Porto Seguro Aluguel: 3ALUGUEL (o mesmo que 3258 4835, para grande São Paulo) - 4004 2999 (para Capitais e Grandes Centros) e 0800 727 0901 (para demais localidades) SAC (informações, reclamações e cancelamento): 0800 727 2748 - Atendimento a deficientes auditivos: 0800 727 8736 - Ouvidoria: (11)3366-3184 ou 0800 727 1184. ou acesse: [www.portoseguro.com.br](http://www.portoseguro.com.br)**