

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

Imobiliária: \_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_  
CNPJ: \_\_\_\_\_ Responsável pelas informações: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

**DADOS DO IMÓVEL QUE ESTÁ SENDO ALUGADO**

CEP: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_  
CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ Inquilino: \_\_\_\_\_  
Telefone/Cel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Finalidade do imóvel: ( ) Residencial ( ) Não Residencial  
Tipo imóvel: ( ) Apartamento ( ) Casa ( ) Loja ( ) Outro: Qual? \_\_\_\_\_  
Motivo da Locação: \_\_\_\_\_

**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**

Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino / Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Nacionalidade: \_\_\_\_\_ País de origem: \_\_\_\_\_ Emancipado: ( ) Sim ( ) Não  
Tipo de Documento: ( ) RG ( ) RNE ( ) CNH ( ) Documento de Classe  
Nº Doc. Identificação: \_\_\_\_\_ Órgão expedição: \_\_\_\_\_  
Data emissão \_\_\_\_\_ Data nasc.: \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO ATUAL DO PRETENDENTE**

CEP \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Complem. \_\_\_\_\_

**DADOS COMPLEMENTARES DO PRETENDENTE**

Tipo de residência: ( ) Própria ( ) Alugada ( ) Financiada ( ) Hotel ( ) Familiares / Amigos

Tempo de residência no imóvel atual: ( ) Menos de 1 ano ( ) 1 a 2 anos ( ) 3 a 4 anos ( ) 5 a 6 anos ( ) 7 a 9 anos ( ) 10 anos ou mais

Se o imóvel for alugado: nome do Proprietário / Imobiliária ou Administrador e telefone: \_\_\_\_\_

Arca com aluguel atualmente? ( ) Sim ( ) Não

Pretendente possui renda para arcar com a locação? ( ) Sim ( ) Não

Pretendente irá residir no imóvel? ( ) Sim ( ) Não

Nº Dependentes: \_\_\_\_\_

**DADOS DO CÔNJUGE (SE HOVER)**

Nome Cônjuge: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS**

Vínculo empregatício: \_\_\_\_\_ Salário: R\$ \_\_\_\_\_  
Outros rendimentos: R\$ \_\_\_\_\_ Total de rendimentos: R\$ \_\_\_\_\_  
Nome da empresa onde trabalha: \_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_  
Profissão: \_\_\_\_\_ Data de admissão: \_\_\_\_\_

**REFERÊNCIAS PESSOAIS**

Pai: \_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_  
Mãe: \_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_  
Irmão(a): \_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_  
Parente mais próximo: \_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

**OCUPANTES MAIORES DE 18 ANOS QUE IRÃO RESIDIR NO IMÓVEL (enviar cópia do RG e CPF de TODOS)**

Nome: _____	Nome: _____
CPF: _____	CPF: _____
RG: _____	RG: _____

\* Além deste formulário devidamente preenchido, é necessário encaminhar cópia legível dos documentos conforme relação de documentos.

**OBSERVAÇÕES:**

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.

**DECLARAÇÃO:**

1. Autorizo a Triunfo Corretora e Administradora 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. 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: \_\_\_\_\_

Tel: (31) 3244-3333

Dias úteis: das 09h às 18h