

Ficha Comercial Pessoa Física

Fiança Locatícia



É obrigatório o preenchimento de todos os campos desta ficha
(frente e verso)

Processo N°:	Tipo de Seguro:	
	<input type="checkbox"/> Novo	<input type="checkbox"/> Renovação
Corretora:	Registro Susep:	Telefone:
Originação:	Nome Razão Social (imobiliária):	CPF CNPJ (imobiliária):
<input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Imobiliária		

Dados do imóvel de locação

CEP	Estado	Cidade	Bairro
Endereço	Número	Complemento	

Coberturas

Cobertura Garantia	Valor da verba Importância segurada	Coberturas adicionais	Contratar
Aluguel		Danos ao imóvel	<input type="checkbox"/>
Condomínio		20% dos prejuízos com valor mínimo de R\$ 200,00*.	<input type="checkbox"/>
Despesas ordinárias		Pintura Interna	<input type="checkbox"/>
IPTU		Pintura Externa	<input type="checkbox"/>
Água		Multas Contratuais	<input type="checkbox"/>
Luz			
Gás Canalizado			

*POS (participação obrigatória do segurado)

Informações dos Pretendentes

Pretendente:	CPF:	
Data Nascimento:	Telefone:	Celular:
Estado civil:	Possui renda financeira p/ arcar com a locação? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Companheiro	Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Vínculo empregatício:	Profissional Liberal <input type="checkbox"/> Estudante	
<input type="checkbox"/> Aposentado/Pensionista <input type="checkbox"/> CLT <input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Empresário	<input type="checkbox"/> Do Lar	
<input type="checkbox"/> Funcionário Público <input type="checkbox"/> Renda proveniente de aluguéis		
Profissão Qual atividade exerce:	Nome da empresa:	Data Admissão: Salário: Outros rendimentos:

Sócio 1:	CPF:	
Data Nascimento:	Telefone:	Celular:
Estado civil:	Possui renda financeira p/ arcar com a locação? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Companheiro	Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Vínculo empregatício:	Profissional Liberal <input type="checkbox"/> Estudante	
<input type="checkbox"/> Aposentado/Pensionista <input type="checkbox"/> CLT <input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Empresário	<input type="checkbox"/> Do Lar	
<input type="checkbox"/> Funcionário Público <input type="checkbox"/> Renda proveniente de aluguéis		
Profissão Qual atividade exerce:	Nome da empresa:	Data Admissão: Salário: Outros rendimentos:

Sócio 2: _____ **CPF:** _____

Data Nascimento: _____ **Telefone:** _____ **Celular:** _____ **Possui renda financeira p/ arcar com a locação?** Sim Não

Estado civil: Casado Divorciado Viúvo Solteiro Companheiro **Sexo:** M F

Vínculo empregatício: Aposentado|Pensionista CLT Autônomo Empresário Profissional Liberal Estudante
Funcionário Público Renda proveniente de aluguéis Do Lar **Outros rendimentos:**

Profissão|Qual atividade exerce: _____ **Nome da empresa:** _____ **Data Admissão:** _____ **Salário:** _____ **Outros rendimentos:** _____

Endereço atual do pretendente

CEP: _____ **Estado:** _____ **Cidade:** _____ **Bairro:** _____

Endereço: _____ **Número:** _____ **Complemento:** _____

Paga aluguel atualmente? Sim Não

Informações para locação

Indicar ramo de atividade: _____

Empresa já constituída? Sim Não **CNPJ:** _____

Observações

Declaração do Pretendente

Declaro que as informações prestadas são a expressão da verdade e tenho conhecimento de que as cópias dos documentos apresentados para avaliação do cadastro, não serão devolvidos, ainda que tenha sido recusados. Ainda que os requisitos de conhecimento e comprovação de renda sejam atendidos, estou ciente que, em função da análise de risco, o cadastro poderá sofrer recusa.

LOCAL E DATA

ASSINATURA

Checklist de documentos necessários para iniciar a análise

Para todos os casos

- Ficha cadastral do pretendente e de todos os sócios.
- Documentos pessoais (cópia do CPF e RG) de todos os sócios.
- Comprovante de rendimentos mensais conforme vínculo empregatício.
- Capital necessário para abertura e efetivação do negócio.
- Imposto de Renda na íntegra, inclusive com página de protocolo.

Profissional Liberal/Autônomo

- Documentos de classe.
- Extratos bancários dos 03 últimos meses.

Funcionário Registrado

- 03 últimos recibos de pagamentos.
- Cópia da Carteira Profissional (folha de identificação, registro de trabalho, e a última atualização salarial). Se o pretendente for recém admitido (menos de 6 meses), apresentar cópia do vínculo empregatício anterior.

Aposentado

- 03 últimos recibos de pagamentos.
- Extrato trimestral do INSS.

Funcionário Público (Estatutário)

- 03 últimos recibos de pagamentos.

Renda Proveniente de Aluguéis

- Documento de propriedade do imóvel (cópia do IPTU ou escritura do imóvel);
- Contrato de Locação;
- Extratos bancários completos dos últimos 03 meses que comprovem o recebimento dos aluguéis.

Funcionário Público (CLT)

- 03 últimos recibos de pagamentos.
- Cópia da Carteira Profissional (folha de identificação, registro de trabalho com atualização salarial).

Renda Proveniente de Pensão Alimentícia

- Sentença judicial acompanhada dos 03 últimos recibos de pensão.
- Extratos bancários completos dos últimos 03 meses que comprovem o recebimento da pensão.

Microempresário

- Contrato Social ou Declaração de Firma Individual.
- Extratos bancários completos dos 03 últimos meses.

Obs.: Eventualmente outros documentos poderão ser solicitados para confirmar dados constantes da Ficha Cadastral ou com objetivo de comprovar o rendimento declarado pelo pretendente ou o faturamento da Empresa onde o mesmo possui participação.

Central de Atendimento Too Seguros - para consultas e informações sobre apólices e sinistros: 0800-775 9191, 2ª a 6ª feira, das 8h às 20h | Serviço de Atendimento ao Consumidor - para reclamações, cancelamentos, sugestões, elogios e informações gerais sobre produtos ou serviços: 0800-776-2252, diariamente, 24 h | Atendimento para Deficiente Auditivo e de Fala: 0800-776-2253, diariamente, 24h | Ouvidoria: 0800-776-2254 2ª a 6ª feira, das 9h às 18h | Atendimento ao Corretor: 0800 776 0066 | 4002-7788, 2ª a 6ª feira, das 8h às 18h. Aceitação do seguro está sujeita à análise de risco.