

FICHA CADASTRAL SEGURO FIANÇA

ANEXAR: cópia do CPF, carteira de IDENTIDADE, comprovante de ENDEREÇO.

DADOS PESSOAIS

Nome:				CPF:		
Identidade:	Órgão Exp.:			Data de Nascimento:		
Estado Civil:	Nacionalidade:		Naturalidade:			
Mãe:				Pai:		
Endereço:						
Bairro:	Cidade:			UF:	CEP:	
Telefone:	Celular:			E-mail:		
Tempo de Residência:	<input type="text"/> anos e <input type="text"/> meses	Paga Aluguel?	A Quem?	Tel:		

DADOS PROFISSIONAIS

Profissão:	Função:			Admissão:		
Empresa:				CNPJ:		
Endereço:						
Bairro:	Cidade:		UF:			
Tel:	Fax:			E-mail:		
Salário:	Outras Rendas:			Origem:		

REFERÊNCIAS

Bancárias	Banco:	Agência:	Conta:
	Banco:	Agência:	Conta:
Comerciais	Cartões de Crédito:		
	Lojas / Empresas:		
Pessoais	Nome:	Celular:	Telefone:
	Nome:	Celular:	Telefone:

Vencimento parcelas :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
O cliente tem restrição :		Sim	<input type="text"/>	Não
Beneficiário Seguro	Nome:	Data nascimento:		
Valor do empréstimo:				
Valor do seguro :	200 meses:	100 mese:		
Nome do corretor:				

DADOS DO CÔNJUGE (Fazer Também Pesquisa Restritiva do Cônjuge? | SIM | NÃO)

Nome:				CPF:		
Identidade:	Órgão Exp.:			Data de Nascimento:		
Nacionalidade:	Naturalidade:					
Profissão:	Função:			Admissão:		
Empresa:				Salário:		
Endereço:						
Bairro:	Cidade:		UF:			
Tel:	Fax:			E-mail:		

AUTORIZO A CONSULTA NOMINAL (SEM DADOS DE QUALIFICAÇÃO) JUNTO A JUSTIÇA ESTADUAL, CIENTE DE QUE TEREI QUE APRESENTAR AS CERTIDÕES QUALIFICADAS, QUANDO NECESSÁRIO.

Declaramos serem rigorosamente verdadeiros os dados acima, e reservo a empresa o direito de recusar esta proposta.

_____, ____ / ____ / ____

Assinatura