



**Aluguel INFORMAÇÕES PARA CADASTRO PESSOA JURÍDICA**

**OPÇÃO TRIBUTÁRIA**

LUCRO REAL

LUCRO PRESUMIDO

SIMPLES NACIONAL

PAC Nº

**22-**

SEGUROS

CNPJ: 61.198.164/0001-60

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

CORRETOR (preenchimento obrigatório)	SUSEP	TELEFAX
IMOBILIÁRIA	CÓDIGO	TELEFAX

**DADOS DO IMÓVEL QUE ESTÁ SENDO ALUGADO**

MOTIVO DA LOCAÇÃO						VIGÊNCIA DO CONTRATO DE LOCAÇÃO	
<input type="checkbox"/> ABERTURA DE FILIAL <input type="checkbox"/> TROCA DE LOCAL DE SEDE <input type="checkbox"/> TROCA DE GARANTIA <input type="checkbox"/> ENDOSSO/RENOVAÇÃO Nº APÓLICE _____						INÍCIO ___/___/___ TÉRMINO ___/___/___	
<input type="checkbox"/> LOCAÇÃO PARA MORADIA - CPF E NOME COMPLETO DO REAL OCUPANTE _____						<input type="checkbox"/> PAC MÃE <input type="checkbox"/> 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						E-MAIL	
<input type="checkbox"/> PRÓPRIA <input type="checkbox"/> FINANCIADO <input type="checkbox"/> CEDIDO <input type="checkbox"/> ALUGADO, (especificar abaixo).							
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 ESTA NO PAÍS _____			
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 ESTA NO PAÍS _____			
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 ESTA 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

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 e representante legal da empresa.

**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:**

- ( ) 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;
- ( ) Balanços completos dos dois últimos exercícios com ativo, passivo e DRE (Demonstração do Resultado do Exercício), acumulado, conciliado e assinado pelo contador e representante legal da empresa.
- ( ) Balancete completo do exercício vigente com ativo, passivo e DRE (Demonstração do Resultado do Exercício), acumulado, conciliado e assinado pelo contador e representante legal da empresa.

**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)