



| Informações Pessoais  |              |   |          |  |                       |                    |  |                      |       |
|---|--------------|---|----------|--|-----------------------|--------------------|--|----------------------|-------|
| Pretendente (Locatário)   |              |   |          |  |                       |                    |  |                      |       |
| Locatário   |              |   |          |  |                       |                    | Sexo<br><input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino |                      |       |
| CPF   |              |   | RG N°    |  | Órgão Expedidor       |                    | Data Expedição   |                      |       |
| Nacionalidade   |              |   |          |  | Data de Nascimento    |                    | Estado Civil   |                      |       |
| Nome da Mãe   |              |   |          | Nome do Pai  |                       |                    |  |                      |       |
| Residirá no imóvel?<br><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não  |              | Comporá renda?<br><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |          | Correntista Bradesco?<br><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |                       | Segmento           |  |                      |       |
| E-mail (1)  |              |   |          |  | E-mail (2)            |                    |  |                      |       |
| Imóvel a Ser Locado   |              |   |          |  |                       |                    |  |                      |       |
| Tipo de Imóvel  |              |   |          |  |                       |                    |  |                      |       |
| <input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Empresarial <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Comercial – Loja/Depósito <input type="checkbox"/> Comercial - Sala <input type="checkbox"/> Loja em Shopping Center |              |   |          |  |                       |                    |  |                      |       |
| CEP   |              | Logradouro  |          |  |                       |                    |  | N°                   |       |
| Complemento   |              |   |          | Bairro   |                       |                    |  |                      |       |
| Cidade  |              |   | UF       | Administradora   |                       |                    |  | Aluguel (R\$)        |       |
| IPTU (R\$)  |              | Condomínio (R\$)  |          | Água (R\$)   |                       | Luz (R\$)          |  | Gás Canalizado (R\$) |       |
| Danos ao imóvel (R\$)   |              | Multa por Rescisão Contratual (R\$)   |          |  | Pintura Interna (R\$) |                    | Pintura Externa (R\$)  |                      |       |
| Residência Atual  |              |   |          |  |                       |                    |  |                      |       |
| Tipo <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Financiada <input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Outros _____                                      |              |   |          |  |                       |                    |  |                      |       |
| Tempo de Residência   |              |   | Endereço |  |                       |                    |  |                      |       |
| Ano (s)   |              | Mês (es)  | CEP      |  | Logradouro            |                    |  | N°                   |       |
| Complemento   |              |   |          | Bairro   |                       |                    |  |                      |       |
| Cidade  |              |   | UF       | DDD  | Telefone fixo         |                    | DDD  | Celular              |       |
| Nome do Proprietário  |              |   |          |  |                       |                    | DDD  | Telefone             |       |
| Este é o endereço de correspondência? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não<br>Caso negativo, preencha os campos do endereço de correspondência a seguir. Caso positivo passe para o preenchimento do campo "Residência Anterior".      |              |   |          |  |                       |                    |  |                      |       |
| Endereço de Correspondência   |              |   |          |  |                       |                    |  |                      |       |
| CEP   |              | Logradouro  |          |  |                       |                    |  | N°                   |       |
| Complemento   |              |   | Bairro   |  | Cidade                |                    | UF   |                      |       |
| Residência Anterior - Somente preencher caso o tempo de residência atual seja inferior a 1 ano (12 meses).  |              |   |          |  |                       |                    |  |                      |       |
| Tipo <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Financiada <input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Outros _____                                      |              |   |          |  |                       |                    |  |                      |       |
| Tempo de Residência   |              |   | Endereço |  |                       |                    |  |                      |       |
| Ano (s)   |              | Mês (es)  | CEP      |  | Logradouro            |                    |  | N°                   |       |
| Complemento   |              |   | Bairro   |  | Cidade                |                    | UF   |                      |       |
| Nome do Proprietário  |              |   |          |  |                       |                    | DDD  | Telefone fixo        |       |
| Dependentes   |              |   |          |  |                       |                    |  |                      |       |
| Tipo  |              | Nome  |          |  |                       | Data de nascimento |  |                      |       |
| Tipo  |              | Nome  |          |  |                       | Data de nascimento |  |                      |       |
| Fontes de Referência  |              |   |          |  |                       |                    |  |                      |       |
| Referência Bancária   |              |   |          |  |                       |                    |  |                      |       |
| Código Banco  | Banco (nome) |   |          | Agência  | N° da Conta           |                    | Segmento da Conta  | Cliente desde        |       |
| Cartão de Crédito   |              |   |          |  |                       |                    |  |                      |       |
| Bandeira  |              |   |          | Número   |                       |                    | Data de validade   |                      |       |
| Referência Comercial  |              |   |          |  |                       |                    |  |                      |       |
| Empresa   |              |   |          |  |                       | DDD                | Telefone   |                      | Ramal |



|   |  |   |  |   |   |            |             |               |       |
|---|--|---|--|---|---|------------|-------------|---------------|-------|
| <b>Referência Pessoal</b>   |  |   |  |   |   |            |             |               |       |
| Nome  |  |   |  |   |   | DDD        | Telefone    |               |       |
| <b>Bens Móveis / Imóveis</b>  |  |   |  |   |   |            |             |               |       |
| <b>Bens Móveis</b>  |  |   |  |   |   |            |             |               |       |
| Tipo <input type="checkbox"/> Carro de Passeio <input type="checkbox"/> Caminhão <input type="checkbox"/> Motocicleta <input type="checkbox"/> Equipamento <input type="checkbox"/> Triciclo <input type="checkbox"/> Barco <input type="checkbox"/> Outros _____ |  |   |  |   |   |            |             |               |       |
| Fabricante  |  |   |  | Modelo  |   | Placa      |             | Valor (R\$)   |       |
| Ônus<br><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não   |  | Instituição   |  | Ano   | Seguro<br><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |            | Seguradora  |               |       |
| <b>Bens Imóveis</b>   |  |   |  |   |   |            |             |               |       |
| Tipo <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Casa Veraneio <input type="checkbox"/> Apto. Habitual <input type="checkbox"/> Apto. Veraneio <input type="checkbox"/> Loja <input type="checkbox"/> Sala <input type="checkbox"/> Galpão             |  |   |  |   |   |            |             |               |       |
| Logradouro  |  |   |  |   |   | Nº         | Complemento |               |       |
| Bairro  |  |   |  | Cidade  |   |            |             | UF            |       |
| Valor (R\$)   |  | Ônus<br><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |  | Seguro<br><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |   | Seguradora |             |               |       |
| <b>Informações Profissionais do Locatário</b>   |  |   |  |   |   |            |             |               |       |
| Natureza da Ocupação  |  |   |  |   | Categoria   |            |             |               |       |
| Empresa atual (nome)  |  |   |  |   |   | DDD        | Telefone    |               | Ramal |
| CEP   |  | Logradouro  |  |   |   |            |             | Nº            |       |
| Complemento   |  | Bairro  |  |   | Cidade  |            |             | UF            |       |
| Data Admissão   |  | Cargo   |  |   |   |            |             | Salário (R\$) |       |
| Outras rendas (descrição)   |  |   |  |   |   |            |             | Valor (R\$)   |       |
| Empresa anterior - nome   |  |   |  |   |   | DDD        | Telefone    |               | Ramal |
| CEP   |  | Logradouro  |  |   |   |            |             | Nº            |       |
| Complemento   |  | Bairro  |  |   | Cidade  |            |             | UF            |       |
| Cargo   |  |   |  |   |   |            |             | Salário (R\$) |       |
| <b>Dados do Proponente - Locador</b>  |  |   |  |   |   |            |             |               |       |
| Nome  |  |   |  |   |   | CPF        |             |               |       |
| E-mail  |  |   |  | Renda (R\$)   |   |            | RG Nº       |               |       |
| Órgão Expedidor   |  | Data Expedição  |  | DDD   | Telefone  |            | DDD         | Celular       |       |
| CEP   |  | Logradouro  |  |   |   |            |             | Nº            |       |
| Complemento   |  | Bairro  |  |   | Cidade  |            |             | UF            |       |

**Declaração**

Declaro que as informações prestadas são expressão da verdade.

Autorizo a pesquisa de informações da minha Ficha Cadastral, mediante consultas pessoais ou telefônicas, inclusive, junto a serviços de proteção ao crédito.

Estou ciente que a Bradesco Auto/RE Cia. de Seguros poderá decidir por não emitir apólice de Fiança Locatícia, tendo por base a documentação apresentada, as informações constantes da Ficha Cadastral, as coberturas pretendidas, os Limites de Responsabilidade e a sua política de subscrição, análise e concentração de riscos.

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura