

Informações Pessoais					
Pretendente (Locatário)					
Locatário					Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino
CPF		RG Nº		Órgão Expedidor	Data Expedição
Nacionalidade				Data de Nascimento	Estado Civil
Nome da Mãe			Nome do Pai		
Residirá no imóvel? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Comporá renda? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Correntista Bradesco? <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			Nº
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	Nº
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					
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			Nº
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	Nº
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	Nº da Conta	Segmento da Conta
Cliente desde					
Cartão de Crédito					
Bandeira			Número		Data de validade
Referência Comercial					
Empresa				DDD	Telefone
Ramal					

Referência Pessoal									
Nome						DDD	Telefone		
Bens Móveis / Imóveis									
Bens Móveis									
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 <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Instituição		Ano	Seguro <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Seguradora		
Bens Imóveis									
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								CEP	
Logradouro					Nº		Complemento		
Bairro				Cidade				UF	
Valor (R\$)		Ônus <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Seguro <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Seguradora			
Informações Profissionais do Locatário									
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\$)		
Dados do Proponente - Locador									
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