



**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

ABERTURA DE FILIAL  TROCA DE LOCAL DE SEDE  TROCA DE GARANTIA  ENDOSSO/RENOVAÇÃO Nº APÓLICE \_\_\_\_\_

VIGÊNCIA DO CONTRATO DE LOCAÇÃO

INÍCIO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ TÉRMINO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

LOCAÇÃO PARA MORADIA - CPF E NOME COMPLETO DO REAL OCUPANTE \_\_\_\_\_

PAC MÃE

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

PRÓPRIA  FINANCIADO  CEDIDO  ALUGADO, (especificar abaixo).

E-MAIL

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

RG  RNE  CNH  DOCUMENTO DE CLASSE

NÚMERO DO DOCUMENTO

DATA DE EXPEDIÇÃO / VALIDADE

ÓRGÃO EMISSOR

SEXO

M  F

NACIONALIDADE

BRASILEIRO  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

RG  RNE  CNH  DOCUMENTO DE CLASSE

NÚMERO DO DOCUMENTO

DATA DE EXPEDIÇÃO / VALIDADE

ÓRGÃO EMISSOR

SEXO

M  F

NACIONALIDADE

BRASILEIRO  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

RG  RNE  CNH  DOCUMENTO DE CLASSE

NÚMERO DO DOCUMENTO

DATA DE EXPEDIÇÃO / VALIDADE

ÓRGÃO EMISSOR

SEXO

M  F

NACIONALIDADE

BRASILEIRO  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**

- DIPJ (Declaração de Imposto de renda Pessoa Jurídica) na íntegra com a página de protocolo do ano-calendário 2013;
- Balanço completo de 2014 extraído 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**

- DIPJ (Declaração de Imposto de renda Pessoa Jurídica) na íntegra com a página de protocolo do ano-calendário 2013;
- ECF (Escrituração contábil fiscal) 2014/2015, na íntegra;
- Darf's de COFINS (2172) de 2015, com comprovantes de pagamento;

- EFD contribuições (Escrituração Fiscal Digital ) - SPED - a página de protocolo e página de consolidação das operações por CST (Resumo das Receitas) de 2015, 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;
- DIPJ (Declaração de Imposto de renda da Pessoa Jurídica) na íntegra com a página de protocolo do ano-calendário 2013;
- Balanço completo de 2014 com ativo, passivo e DRE (demonstração do resultado do exercício) acumulado e conciliado, assinados pelo contador e representante legal;
- Balancete completo do exercício vigente com ativo, passivo e DRE (demonstração do resultado do exercício) acumulado e conciliado, assinados pelo contador e representante legal.

**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)