

**PROPOSTA PARA PESSOA FÍSICA**

INFORMAÇÃO DA REGIONAL / REVENDA			
REGIONAL / CONCESSIONÁRIA / LOJA	CÓDIGO APROVAÇÃO	SUPERVISOR	Nº
PRODUTOR / VENDEDOR	TELEFONE	ASSISTENTE COMERCIAL / PROMOTOR	Nº

INFORMAÇÕES DO CORRETOR		
NOME DO CORRETOR	Nº DA SUSEP	TELEFONE (DDD E NÚMERO)

INFORMAÇÕES PESSOAIS					
NOME COMPLETO					E-MAIL
SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	C.P.F.	R.G.	DATA DE EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR / ESTADO	DATA DE NASCIMENTO
NACIONALIDADE	NACIONALIDADE	ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> SOLTEIRO(A) <input type="checkbox"/> SEPARADO(A)/DIVORCIADO(A) <input type="checkbox"/> CASADO(A) <input type="checkbox"/> RESIDE HÁ PELO MENOS 2 ANOS COM COMPANHEIRO(A) <input type="checkbox"/> VIÚVO(A)			
Nº DEPENDENTES	PROFISSÃO	FILIAÇÃO			
ENDEREÇO RESIDENCIAL (RUA, AV.)			COMPLEMENTO		
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP		
TIPO DE RESIDÊNCIA <input type="checkbox"/> ALUGADA <input type="checkbox"/> FINANCIADA <input type="checkbox"/> PRÓPRIA QUITADA <input type="checkbox"/> COM OS PAIS <input type="checkbox"/> OUTROS, Especifique:			HÁ QUANTO TEMPO?	TIPO DE TELEFONE <input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input type="checkbox"/> RECADO	TELEFONE (DDD E NÚMERO) / CELULAR (DDD E NÚMERO)

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS					
EMPRESA ONDE TRABALHA			C.N.P.J.	TELEFONE (DDD / NÚMERO / RAMAL)	
ENDEREÇO COMERCIAL (RUA, AV.)		BAIRRO	CEP	CIDADE	UF
DATA DA ADMISSÃO	CARGO	RENDAMENTO MENSAL R\$	OUTRAS RENDAS MENSAIS R\$	DESCRIÇÃO OUTRAS RENDAS	
EMPRESA ANTERIOR (se menos de 1 ano)		TEMPO DE EMPRESA	CARGO	SALÁRIO	FONE

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA					
<input type="checkbox"/> RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> OUTROS (ESPECIFICAR ABAIXO)					
ENDEREÇO (RUA, AV.)		BAIRRO	CEP	CIDADE	UF

INFORMAÇÕES PESSOAIS DO CÔNJUGE						
NOME DO CÔNJUGE						C.P.F.
R.G.	DATA DE EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE NASCIMENTO	RENDAMENTO MENSAL R\$	OUTRAS RENDAS MENSAIS	DESCRIÇÃO OUTRAS RENDAS
EMPRESA ONDE O CÔNJUGE TRABALHA			CARGO	TELEFONE (DDD E NÚMERO)		

PARTICIPAÇÕES			
EMPRESA EM QUE PARTICIPA	C.N.P.J.	CAPITAL SOCIAL	% CAPITAL VOTANTE

REFERÊNCIAS BANCÁRIAS						
BANCO	AGÊNCIA	Nº CONTA	DÍGITO	TIPO <input type="checkbox"/> ESPECIAL <input type="checkbox"/> CORRENTE <input type="checkbox"/> POUPANÇA	MÊS E ANO ABERTURA	TELEFONE (DDD E Nº)

REFERÊNCIAS PESSOAIS		
NOOME	AFINIDADE <input type="checkbox"/> AMIGO <input type="checkbox"/> PARENTE <input type="checkbox"/> OUTRO	TELEFONE (DDD E NÚMERO)

DADOS DA OPERAÇÃO			
<input type="checkbox"/> FINANCIAMENTO DE VEÍCULO	<input type="checkbox"/> REFINANCIAMENTO DE VEÍCULO	<input type="checkbox"/> CRÉDITO PESSOAL	<input type="checkbox"/> OUTROS
DESCRIÇÃO DO BEM		NÚMERO DO RENAVAM	NÚMERO DA TABELA UTILIZADA
MARCA	MODELO	ANO/MODELO	COR
NÚMERO DO CHASSI	PLACA	VEÍCULO <input type="checkbox"/> NOVO <input type="checkbox"/> USADO	TIPO DE COMBUSTÍVEL <input type="checkbox"/> ÁLCOOL <input type="checkbox"/> GASOLINA <input type="checkbox"/> DIESEL <input type="checkbox"/> FLEX <input type="checkbox"/> OUTROS

VALORES DA OPERAÇÃO							
VALOR TOTAL DO BEM	VALOR DA ENTRADA	VALOR TC	TC FINANCIADO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	INCLUI SEGURO? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM, R\$ _____	VALOR DA OPERAÇÃO		
TIPOS DE ENCARGOS <input type="checkbox"/> PRÉ <input type="checkbox"/> PÓS	CARÊNCIA <input type="checkbox"/> 30 EM 30 <input type="checkbox"/> TODO DIA _____	Nº DE PARCELAS	TAXA DE FINANCIAMENTO	COEFICIENTE	VALOR DA PARCELA		
FORMA DE PAGAMENTO DAS PARCELAS <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> CARNÊ <input type="checkbox"/> DÉBITO EM CONTA CORRENTE (CONSULTAR OS BANCOS CONVENIADOS)							

BENS				
ESPÉCIE	TIPO	VALOR R\$	ÔNUS	QUAL INSTITUIÇÃO
<input type="checkbox"/> IMÓVEIS	<input type="checkbox"/> RESIDENCIAL		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
	<input type="checkbox"/> COMERCIAL		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
	<input type="checkbox"/> VERANEIO		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
<input type="checkbox"/> VEÍCULOS	<input type="checkbox"/> PASSEIO		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
	<input type="checkbox"/> UTILITÁRIO		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
	<input type="checkbox"/> MOTO		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	

Declaro que as informações prestadas são a expressão da verdade. O proponente ou garantidor autorizam o fornecimento de informações relativas as obrigações aqui contratadas, ou oriundas das operações de crédito que lhes forem concedidas para registro em qualquer banco de dados, cadastro de consumidores e serviço de proteção de crédito, inclusive Serasa, autorizando ainda a formulação da consulta a central de risco de crédito, como exigido pela regulamentação pertinente divulgada pelo Banco Central do Brasil.

LOCAL E DATA

ASSINATURA