



SEGURO  
Aluguel

# QUESTIONÁRIO PARA SEGURO ALUGUEL

## PESSOA FÍSICA - IMÓVEL RESIDENCIAL

Após o preenchimento, escolha a opção "SALVAR COMO" em seu computador, escolha um nome para o formulário e envie como anexo para [cotacao@wegrouseseguros.com.br](mailto:cotacao@wegrouseseguros.com.br)

**we[sure].**  
SEGUROS  
INTEGRADOS

|                                         |             |        |         |
|-----------------------------------------|-------------|--------|---------|
| <input type="checkbox"/> 1º PRETENDENTE | CORRETOR(A) | SUSEP  | TELEFAX |
| <input type="checkbox"/> 2º PRETENDENTE | IMOBILIÁRIA | CÓDIGO | TELEFAX |

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS - FRENTE E VERSO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

|                                                               |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CPF                                                           | TIPO DE DOCUMENTO<br><input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE CLASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO                                                                                                             | ÓRGÃO EXPEDIDOR                                                                                                                                                                                                                                                      | DATA DE EXPEDIÇÃO                                                                               |
| NOME DO PRETENDENTE                                           |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                 | DATA DE NASCIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                   | EMANCIPADO<br><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO                         |
| TELEFONE                                                      | CELULAR                                                                                                                                                 | PRETENDENTE POSSUI RENDA PARA ARCAR FINANCEIRAMENTE COM A LOCAÇÃO?<br><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |                                                                                                                                                                                                                                                                      | PRETENDENTE IRÁ RESIDIR NO IMÓVEL?<br><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |
| SEXO<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | ESTRANGEIRO<br><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO                                                                                | PAÍS RESIDENTE                                                                                                                  | ESTADO CIVIL<br><input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> UNIÃO ESTÁVEL <input type="checkbox"/> DESQUITADO<br><input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> VIÚVO |                                                                                                 |
| Nº DE DEPENDENTES                                             | E-MAIL DO PRETENDENTE                                                                                                                                   |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                 |

|                                                               |                                                                                                                                                          |                                                                                                                               |                                                                                               |                                                                           |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| CPF DO CÔNJUGE                                                | TIPO DE DOCUMENTO<br><input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RNE <input type="checkbox"/> CNH <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE CLASSE  | NÚMERO DO DOCUMENTO                                                                                                           |                                                                                               |                                                                           |
| ÓRGÃO EXPEDIDOR                                               | DATA DE EXPEDIÇÃO                                                                                                                                        | NOME DO CÔNJUGE                                                                                                               | DATA DE NASCIMENTO                                                                            | EMANCIPADO<br><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO   |
| TELEFONE                                                      | CELULAR                                                                                                                                                  | O CÔNJUGE POSSUI RENDA PARA ARCAR FINANCEIRAMENTE COM A LOCAÇÃO?<br><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | O CÔNJUGE IRÁ RESIDIR NO IMÓVEL?<br><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |                                                                           |
| SEXO<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | NACIONALIDADE<br><input type="checkbox"/> BRASILEIRO <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO - SE ESTRANGEIRO, INFORMAR HÁ QUANTO TEMPO ESTÁ NO PAÍS: _____ |                                                                                                                               |                                                                                               |                                                                           |
| Nº DE DEPENDENTES                                             | E-MAIL DO CÔNJUGE                                                                                                                                        |                                                                                                                               |                                                                                               | COMPÕE RENDA<br><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |

|                                                                                                         |                                                                                |                                                                            |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                               |                                                                               |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----|
| TEMPO DE RESIDÊNCIA<br><input type="checkbox"/> ACIMA DE 10 ANOS<br><input type="checkbox"/> 3 A 4 ANOS | <input type="checkbox"/> MENOS DE 1 ANO<br><input type="checkbox"/> 5 A 6 ANOS | <input type="checkbox"/> 1 A 2 ANOS<br><input type="checkbox"/> 7 A 9 ANOS | RESIDÊNCIA<br><input type="checkbox"/> ALUGADA <input type="checkbox"/> PRÓPRIA<br><input type="checkbox"/> FINANCIADA <input type="checkbox"/> HOTEL OU FLAT | EM NOME DE<br><input type="checkbox"/> AMIGOS <input type="checkbox"/> FAMILIARES<br><input type="checkbox"/> PRETENDENTE <input type="checkbox"/> DA EMPRESA | ARCA COM ALUGUEL<br><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | CEP |
| ESTADO                                                                                                  | CIDADE                                                                         | ENDEREÇO                                                                   |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                               | NÚMERO                                                                        |     |
| COMPLEMENTO                                                                                             | NOME DO LOCADOR/PROPRIETÁRIO/IMOBILIÁRIA                                       |                                                                            | TELEFONE                                                                                                                                                      | CELULAR                                                                                                                                                       |                                                                               |     |

### INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

|                                         |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |
|-----------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| NOME DA EMPRESA ONDE TRABALHA           |           | (DDD) FONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | RAMAL                |
| DATA DE ADMISSÃO                        | PROFISSÃO | <b>VÍNCULO EMPREGATÍCIO</b><br><input type="checkbox"/> APOSENTADO / PENSIONISTA <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> EMPRESÁRIO <input type="checkbox"/> ESTUDANTE <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO PÚBLICO<br><input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO COM REGISTRO CLT <input type="checkbox"/> PROFISSIONAL LIBERAL <input type="checkbox"/> RENDA PROVENIENTE DE ALUGUÉIS |                      |
| SALÁRIO                                 |           | OUTROS RENDIMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | TOTAL DE RENDIMENTOS |
| NOME DA EMPRESA ONDE O CÔNJUGE TRABALHA |           | (DDD) FONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | RAMAL                |
| DATA DE ADMISSÃO                        | PROFISSÃO | <b>VÍNCULO EMPREGATÍCIO</b><br><input type="checkbox"/> APOSENTADO / PENSIONISTA <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> EMPRESÁRIO <input type="checkbox"/> ESTUDANTE <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO PÚBLICO<br><input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO COM REGISTRO CLT <input type="checkbox"/> PROFISSIONAL LIBERAL <input type="checkbox"/> RENDA PROVENIENTE DE ALUGUÉIS |                      |
| SALÁRIO                                 |           | OUTROS RENDIMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | TOTAL DE RENDIMENTOS |

### REFERÊNCIAS PESSOAIS

|      |            |       |
|------|------------|-------|
| NOME | (DDD) FONE | RAMAL |
|      |            |       |
|      |            |       |

### REFERÊNCIAS BANCÁRIAS

|               |         |                |               |         |          |
|---------------|---------|----------------|---------------|---------|----------|
| NOME DO BANCO | AGÊNCIA | CONTA CORRENTE | CLIENTE DESDE | GERENTE | TELEFONE |
|---------------|---------|----------------|---------------|---------|----------|

### DADOS DO IMÓVEL QUE ESTÁ SENDO ALUGADO

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------|
| TIPO DE IMÓVEL<br><input type="checkbox"/> APARTAMENTO<br><input type="checkbox"/> CASA<br><input type="checkbox"/> CONDOMÍNIO FECHADO | MOTIVO DA LOCAÇÃO<br><input type="checkbox"/> CASAMENTO <input type="checkbox"/> REDUÇÃO DE CUSTO <input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA DE EMPRESA <input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO DA EMPRESA DO PRETENDENTE <input type="checkbox"/> LOCAÇÃO ADICIONAL<br><input type="checkbox"/> PARA TERCEIROS <input type="checkbox"/> SEPARAÇÃO <input type="checkbox"/> INDEPENDÊNCIA <input type="checkbox"/> CANCELAMENTO DE APÓLICE TROCA DE IMÓVEL <input type="checkbox"/> PRÓXIMO AO TRABALHO<br><input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO COM AUMENTO DE VALORES <input type="checkbox"/> ENDOSSO DA APÓLICE <input type="checkbox"/> VENDA DE IMÓVEL PRÓPRIO <input type="checkbox"/> LOCAÇÃO EM VIGOR<br><input type="checkbox"/> IMÓVEL PRÓXIMO DE FAMILIARES <input type="checkbox"/> PRÓXIMO A INSTITUIÇÃO DE ENSINO <input type="checkbox"/> TROCA DE GARANTIA DA ATUAL LOCAÇÃO <input type="checkbox"/> APÓLICE VENCIDA |    |             |
| ENDEREÇO                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Nº | COMPLEMENTO |

|               |            |                  |            |           |                      |
|---------------|------------|------------------|------------|-----------|----------------------|
| CEP           | ESTADO     | CIDADE           | BAIRRO     |           |                      |
| ALUGUEL (R\$) | IPTU (R\$) | CONDOMÍNIO (R\$) | ÁGUA (R\$) | LUZ (R\$) | GÁS CANALIZADO (R\$) |
| TOTAL (R\$)   |            |                  |            |           |                      |

### INFORMAR TODOS OS OCUPANTES MAIORES DE 18 ANOS

|                                                                                                                                                         |                     |                              |                                                               |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------|
| NOME                                                                                                                                                    |                     | CPF                          | SEXO<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |                    |
| TIPO DE DOCUMENTO<br><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 EXPEDIDOR                                               | DATA DE NASCIMENTO |
| NOME                                                                                                                                                    |                     | CPF                          | SEXO<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |                    |
| TIPO DE DOCUMENTO<br><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 EXPEDIDOR                                               | DATA DE NASCIMENTO |

AUTENTICAÇÃO - PROTOCOLO ELETRÔNICO

|                                                                                                                                                         |                     |                              |                 |                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------|
| NOME                                                                                                                                                    |                     |                              | CPF             | SEXO<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| TIPO DE DOCUMENTO<br><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 EXPEDIDOR | DATA DE NASCIMENTO                                            |
| NOME                                                                                                                                                    |                     |                              | CPF             | SEXO<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| TIPO DE DOCUMENTO<br><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 EXPEDIDOR | DATA DE NASCIMENTO                                            |
| NOME                                                                                                                                                    |                     |                              | CPF             | SEXO<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| TIPO DE DOCUMENTO<br><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 EXPEDIDOR | DATA DE NASCIMENTO                                            |

O OBJETIVO DESTES QUESTIONÁRIOS É O DE OBTEN E REGISTRAR INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS A SEGURADORA PARA A DECISÃO DE ACEITAÇÃO OU NÃO DO RISCO E SUA PRECIFICAÇÃO.

OBSERVAÇÕES

DECLARAÇÃO

- 1- Autorizo à Porto Seguro consultar meus dados e informações, junto a órgãos de Proteção ao Crédito como a SERASA, ACSP, SPC e outros, bem como declaro, sob as penas da lei, ter autorização para solicitar a consulta, em nome dos demais pretendentes, financeiros e não financeiros, citados neste formulário (quando houver).
- 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- Concordo, 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 | ASSINATURA |
|--------------|------------|

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INICIAR A ANÁLISE

Além deste formulário devidamente preenchido, é necessário encaminhar cópia dos seguintes documentos (todos os documentos devem estar legíveis):

Para todos os casos

- ☐ Ficha cadastral (devidamente preenchida e assinada);
- ☐ 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.);
- ☐ Última declaração de IRPF (Imposto de Renda da Pessoa Física) na íntegra com página do recibo;
- ☐ Comprovante de residência atualizado;
- ☐ Caso o pretendente já resida em imóvel alugado, enviar os 03 últimos recibos de aluguel (com os respectivos comprovantes de pagamento anexos).
- ☐ Comprovante de rendimentos mensais conforme o vínculo empregatício\*.

\* Comprovantes de rendimentos conforme o vínculo empregatício:

Funcionário registrado/ Funcionário público (CLT):

- ☐ 03 últimos comprovantes de rendimentos;
- ☐ Cópias da carteira profissional, páginas de identificação, qualificação, contrato de trabalho e última alteração salarial. (para funcionário registrado recém-admitido - menos de 06 meses - disponibilizar cópia do vínculo empregatício anterior).

Funcionário público (Estatutário):

- ☐ 03 últimos comprovantes de rendimentos.

Profissional liberal / Autônomo:

- ☐ Extratos bancários na íntegra dos 03 últimos meses, gerados em PDF.

Empresário / Microempresário

- ☐ Contrato Social e ou Declaração de Empresário;
- ☐ Extratos bancários na íntegra dos 03 últimos meses, gerados em PDF.

Diretor de empresa:

- ☐ Pró-labore de retirada mensal referentes aos três últimos meses.
- ☐ Cópia da Ata de eleição/nomeação de diretoria.

Aposentado:

- ☐ 03 últimos comprovantes de rendimentos (se funcionário público);
- ☐ Extrato atualizado do INSS (com número do benefício).

Renda proveniente de aluguéis:

- ☐ Documento de propriedade do imóvel (Escritura ou IPTU);
- ☐ Contrato de Locação;
- ☐ Extratos bancários na íntegra dos 03 últimos meses, gerados em PDF, que comprovem o recebimento dos aluguéis.

Renda proveniente de pensão alimentícia:

- ☐ Sentença judicial;
- ☐ Extratos bancários na íntegra dos 03 últimos meses, gerados em PDF, que comprovem o recebimento da determinação judicial.

Estagiários:

- ☐ Cópia de contrato de trabalho/estágio em papel timbrado da empresa contratante;
- ☐ Extratos bancários na íntegra dos 03 últimos meses, gerados em PDF.

Bolsistas:

- ☐ Cópia de contrato de bolsa de estudo em papel timbrado da entidade de ensino;
- ☐ Extratos bancários na íntegra dos 03 últimos meses, gerados em PDF.

Importante: Para cadastro de estrangeiros, consultar o Manual de Operação do Produto.

OBS: Eventualmente outros documentos poderão ser solicitados para confirmar os dados constantes da Ficha Cadastral ou com o objetivo de comprovar o rendimento declarado pelo pretendente ou o faturamento da Empresa.