



**INFORMAÇÕES PARA
AVALIAÇÃO DE CADASTRO DE LOCAÇÃO
NÃO RESIDENCIAL
PESSOA JURÍDICA**

OPÇÃO TRIBUTÁRIA
 SIMEI
 LUCRO REAL
 LUCRO PRESUMIDO
 SIMPLES NACIONAL

REGISTRO Nº

CORRETOR (A)
UNIONCORP CORRETORA DE SEGUROS

TELEFONE
11-3386-0500

IMOBILIÁRIA

NOME DO AGENTE DE LOCAÇÃO

TELEFONE

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 _____

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.

DATADA 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 ESTÁ 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 ESTÁ 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 ESTÁ 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

1- Autorizo à UNIONCORP e/ou a(s) Seguradora(s) por ela indicada(s) a proceder pesquisas nos cadastros de instituições de proteção ao crédito, tais como a SERASA, ACSP, SPC, da(s) pessoa(s) física(s) (proponente(s)) supra citada, cônjuge e ocupante(s), bem como na utilização destes dados ou outros anexos a este em qualquer época no amparo e na defesa de seus direitos relacionados ao seguro de fiança locatícia.

2- Concordo e estou ciente que a avaliação cadastral necessária para fins de contratação do seguro fiança, poderá ser formulada por qualquer seguradora indicada pela UNIONCORP.

3- 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.

4- Concordo que as cópias dos documentos apresentados para avaliação do cadastro não serão devolvidas, mesmo em caso de recusa ou cancelamento da análise cadastral.

5- Declaro que as informações prestadas e os documentos apresentados são a expressão da verdade, pelas quais me responsabilizo, sob pena da legislação pertinente.

LOCAL E DATA

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INICIAR A ANÁLISE

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

- () Balanços completos dos dois últimos exercícios extraídos 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.

EMPRESA OPTANTE PELO LUCRO PRESUMIDO

- () ECF (Escrituração Contábil Fiscal) dos dois últimos exercícios, na íntegra;
() Darfs de Cofins (2172) dos últimos seis meses, com comprovantes de pagamento;

- () EFD Contribuições (Escrituração Fiscal Digital) - SPED - página de protocolo e página de consolidação das operações por CST (Resumo das receitas) dos últimos seis meses, se empresa com recolhimento na fonte ou isenção tributária.

EMPRESA OPTANTE PELO Simples Nacional/SIMEI

- () 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;
() Balanço completo de 2015 com ativo, passivo e DRE (Demonstração do Resultado do Exercício), acumulado, conciliado e assinado pelo contador.
() Balanço completo de 2016 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

Não serão aceitos documentos nos seguintes formatos: word, excel e bloco de notas.

OBS.: Eventualmente, no decorrer da análise, outros documentos poderão ser solicitados.

UNIONCORP CORRETORA DE SEGUROS LTDA

SUSEP OFICIAL: 100134945
TELEFONE: (11) 3386-0500
www.unioncorp.com.br