

Ficha de Entrevista para Proposta de Financiamento

Nome do Proponente: _____
Estado Civil: _____
Escolaridade: _____
CPF: _____ RG/CNH: _____ PIS: _____
Telefone Residencial: DDD _____ Numero _____
Celular: DDD _____ Numero _____
Email: _____

Pessoa e telefone para recados

Nome: _____ Telefone: DDD _____ Numero _____
Nome: _____ Telefone: DDD _____ Numero _____

Nome da empresa onde trabalha: _____
CNPJ: _____
Data da admissão: _____
Telefone da empresa onde trabalha: DDD _____ Numero _____

Residência Atual Alugada Parente/Familiar Cedida Própria

Possui Imóveis

Tipo	Valor
<input type="checkbox"/> Casa	R\$ _____
<input type="checkbox"/> Chácara	R\$ _____
<input type="checkbox"/> Loja	R\$ _____
<input type="checkbox"/> Fazenda	R\$ _____
<input type="checkbox"/> Terreno	R\$ _____
<input type="checkbox"/> Apartamento	R\$ _____
<input type="checkbox"/> Sala Comercial	R\$ _____

Possui Veículo

Tipo	Valor
<input type="checkbox"/> Carro	R\$ _____
<input type="checkbox"/> Moto	R\$ _____
<input type="checkbox"/> Onibus	R\$ _____
<input type="checkbox"/> Utilitário	R\$ _____
<input type="checkbox"/> Caminhão	R\$ _____
<input type="checkbox"/> Embarcação	R\$ _____
<input type="checkbox"/> Aeronave	R\$ _____

Possui Cartão de Crédito Sim Não

Tipo	Valor de Crédito
<input type="checkbox"/> Dinners Club	R\$ _____
<input type="checkbox"/> Bradesco Visa	R\$ _____
<input type="checkbox"/> Unibanco Visa	R\$ _____
<input type="checkbox"/> Credicard	R\$ _____
<input type="checkbox"/> American Express	R\$ _____
<input type="checkbox"/> Outros Mastercard	R\$ _____
<input type="checkbox"/> Outros Visa	R\$ _____

Possui Conta na CAIXA Sim Não

Nome da Agência? _____
Numero da Agência? _____
Qual é a Operação: _____
Qual é a Conta: _____

Possui Conta em outros Bancos Sim Não

Qual Banco? _____
Conta Simples ou especial? _____
Limite de Crédito _____

Possui aplicações em outros Bancos? Sim Não

Tipo	Investido em:	Valor Investido
<input type="checkbox"/> Fundo de Investimento	_____	R\$ _____
<input type="checkbox"/> Cardeneta de Poupança	_____	R\$ _____
<input type="checkbox"/> CDB	_____	R\$ _____
<input type="checkbox"/> Outros	_____	R\$ _____

Valor médio das despesas mensais do grupo familiar

Tipo	Valor Mensal
<input type="checkbox"/> Aluguel	R\$ _____
<input type="checkbox"/> Condomínio	R\$ _____
<input type="checkbox"/> Pensão Alimentícia	R\$ _____

Valor médio das despesas mensais do grupo familiar

Tipo	Valor Mensal	Prestações Restantes
<input type="checkbox"/> Empréstimos	R\$ _____	_____
<input type="checkbox"/> Financiamentos	R\$ _____	_____
<input type="checkbox"/> Consórcio	R\$ _____	_____
<input type="checkbox"/> Crediário	R\$ _____	_____
<input type="checkbox"/> Plano de Saúde	R\$ _____	_____
<input type="checkbox"/> Outros	R\$ _____	_____

Você declara Imposto de Renda?

Sim Não

Possui Dependentes?

Sim Não Quantos? _____

Possue(m) renda o(s) dependente(s)?

Sim Não Se, "SIM" qual valor? _____

Informações sobre o Financiamento

Valor da Compra e Venda do Imóvel _____

Valor de Entrada em espécie _____

Qual o prazo desejado _____

Vai utilizar FGTS como valor de entrada?

Sim Não Se, "SIM" qual valor? _____

Declaro ainda estar ciente que a falsidade dessas declarações/informações configura crime previsto Art. 299 do Código Penal - Decreto Lei 2848/40

Local

Assinatura
