

# FICHA CADASTRO PESSOA FÍSICA

\* O PREENCHIMENTO DA FICHA CADASTRO É OBRIGATÓRIO

\* PREENCHA TODOS OS CAMPOS CORRETAMENTE

\* Em se tratando de mais de um titular, preencher uma ficha para cada um.

\* Caso necessário, utilize outra ficha para completar os dados

## DADOS CADASTRAIS

CPF do Cliente \_\_\_\_\_

Nome do Cliente \_\_\_\_\_

(Completo - sem abreviações)

Nome do Cliente \_\_\_\_\_

(Formato Reduzido)

Data de Nascimento

/ /

Sexo

1- Masculino

2- Feminino

Nacionalidade

1- Brasileira 3- Estrangeira

2- Brasileira Naturalizado

UF

Naturalidade

Município:

Nome do Pai \_\_\_\_\_

Nome da Mãe \_\_\_\_\_

Grau de Instrução

0- Não Alfabetizado

1- Ensino Fundamental Incompleto

2- Ensino Fundamental Completo

3- Médio Incompleto

4- Médio Completo

5- Superior Incompleto

6- Superior Completo

7- Especialização

8- Mestrado

9- Doutorado

PIS/NIS:

Documento de Identificação Apresentado : \_\_\_\_\_

Nº. \_\_\_\_\_

Data de Emissão: / /

UF: \_\_\_\_\_

Estado Civil

1- Solteiro(a)

2- Casado(a) Comunhão Total de Bens

3- Casado(a) Comunhão Parcial de Bens

4- Casado(a) Separação de Bens

5- Divorciado (a)

6- Separado(a) Judicialmente

7- Viúvo

8- União Estável/ Outros

Tipo de Ocupação

1- Formal

2- Informal

Ocupação: \_\_\_\_\_

Dados do Cônjuge

CPF: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

## ENDEREÇO RESIDENCIAL

CEP: \_\_\_\_\_

Logradouro: \_\_\_\_\_

1- Rua 2- Avenida

Número \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

Comprovante de Residência: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

Tipo de Imóvel: \_\_\_\_\_

Ocupação do Imóvel: 1- Alugada Valor: R\$ \_\_\_\_\_

5- Financiada por outras

2- Mora com Parentes/Pais

4- Própria quitada

7- Entidades

3- Outros

5- Financiada pela CAIXA

8- Cedida

Contato

Telefone Contato: ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone Celular: ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

## DADOS DA SUA OCUPAÇÃO

### Renda Comprovada

Tipo de Fonte:	_____	1-Física	2- Jurídica	
CNPJ /CPF	_____			
Nome da Fonte Pagadora:	_____			
Ocupação (Cargo):	_____			
Data de Admissão:	/ /	Desligamento	/ /	
Características da Renda	_____	1- Sem Renda	2- Declarada	3- Comprovada
Bruta: R\$	Líquida: R\$			
Tempo no Emprego Anterior:	<input type="text"/> Anos	<input type="text"/> Meses		
Ano de Desligamento do Emprego anterior:	_____			

### Renda Não Comprovada/ Informal

Nome da Atividade:	_____		
Data de Início:	/ /	OBS:	_____
Data do Fim:	/ /		
Renda Líquida Mensal:	R\$ _____		

## DADOS PATRIMONIAIS

### Imóveis

<input type="checkbox"/>	Possui	Tipo:	1- Casa	3- Lote	5- Apartamento	7- Sala Comercial
<input type="checkbox"/>	Não Possui		2- Terreno	4- Chácara	6- Loja	8- Fazenda
Tipo de Imóvel:	_____	Situação:	_____	1-Quitado	2-Financiado	
Valor de Mercado: R\$	_____	Valor da Prestação: R\$	_____	Data da Venda:		
Imóvel Locado:	_____	1- Sim	2- Não			
Tipo de Imóvel:	_____	Situação:	_____	1-Quitado	2-Financiado	
Valor de Mercado: R\$	_____	Valor da Prestação: R\$	_____	Data da Venda:		
Imóvel Locado:	_____	1- Sim	2- Não			
Tipo de Imóvel:	_____	Situação:	_____	1-Quitado	2-Financiado	
Valor de Mercado: R\$	_____	Valor da Prestação: R\$	_____	Data da Venda:		
Imóvel Locado:	_____	1- Sim	2- Não			

### Veículos

<input type="checkbox"/>	Possui	Tipo:	1- Carro	3- Motocicleta	5-Caminhão	7- Aeronave
<input type="checkbox"/>	Não Possui		2- ônibus	4- Utilitário	6- Embarcação	
Tipo de Veículo:	_____	Situação:	_____	Valor da Prestação:	R\$ _____	
Valor de Mercado: R\$	_____	1- Quitado	2-Financiado	Data da Venda:		
Tipo de Veículo:	_____	Situação:	_____	Valor da Prestação:	R\$ _____	
Valor de Mercado: R\$	_____	1- Quitado	2-Financiado	Data da Venda:		
Tipo de Veículo:	_____	Situação:	_____	Valor da Prestação:	R\$ _____	
Valor de Mercado: R\$	_____	1- Quitado	2-Financiado	Data da Venda:		

### Conta em Outros Bancos

Tipo de Conta:	_____	1- Conta Corrente Comum	2- Conta Corrente Especial	3- Conta Salário
Código/Nome do Banco:	_____			
Limite de Crédito: R\$	_____	Data de Encerramento:	/ /	
Tipo de Conta:	_____	1- Conta Corrente Comum	2- Conta Corrente Especial	3- Conta Salário
Código/Nome do Banco:	_____			
Limite de Crédito: R\$	_____	Data de Encerramento:	/ /	

*Aplicações Fora da Caixa*

Tipo de Aplicação: 1- Conta Poupança _____	Código/Nome do Banco: _____
2- Fundos	Saldo: R\$ _____
3- Outras Aplicações	Data Encerramento: _____ / _____ / _____
Tipo de Aplicação: 1- Conta Poupança _____	Código/Nome do Banco: _____
2- Fundos	Saldo: R\$ _____
3- Outras Aplicações	Data Encerramento: _____ / _____ / _____

*Cartões de Crédito*

<input type="checkbox"/> Possui	Tipo:	1- Diners Club	3- Unibanco Visa	5- American Express	9- Outros Visa
<input type="checkbox"/> Não Possui		2- Bradesco Visa	4- Credicard	6- Outros Mastercard	10- Outros: _____
Tipo: _____	Limite de Crédito: _____	Tipo: _____ Limite de Crédito: _____			
Tipo: _____	Limite de Crédito: _____	Tipo: _____ Limite de Crédito: _____			

*Informações Gerais*

Possui algum tipo de Empréstimo	<input type="checkbox"/> Sim	Banco: _____	Quantidade de Prestações _____
		Valor: _____	Número da Última Prestação Paga _____
	<input type="checkbox"/> Não		Data da Última Prestação Paga ____/____/____

**DADOS IMÓVEL**

IMÓVEL: 1- Novo 2- Usado	Endereço do Imóvel: Rua/Av: _____ Nº. _____
	Complemento: _____ Bairro: _____ Município: _____
Valor de Compra e Venda: R\$ _____	Uso FGTS _____ 1- Sim 2- Não
Valor de Financiamento: R\$ _____	

*Pacotes Redutores Caixa*

Possui conta na Caixa?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	tipo: _____
Possui interesse em Adquirir o Pacote Redutor da Caixa?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Pacote Redutor: Conta Corrente, Cheque Especial e Cartão de Crédito
Gostaria de Levar Sua Conta Salário para a Caixa?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	

*Observações Gerais*


*Declaro verdadeiras as informações acima, bem como os documentos apresentados.*

Data: _____	Assinatura. _____
/ /	



Rua. Rio Mossoró N°. 471 - Riacho das Pedras - Contagem - MG  
Escritório (031) 2557-9965  
Patrícia César (031) 9684-5739  
Ludimilla Cavazza (031) 9112-7533  
[unica.assessoria@yahoo.com.br](mailto:unica.assessoria@yahoo.com.br)