Ficha Cadastro Pessoa Física - Habitacional

Em se tratando de mais de um titular, preencher uma ficha para cada um.
Sendo necessário, solicite outra ficha para completar seus dados.

Dados da Conta na CAIXA

Cód. agência	Nome da agência	Conta conjunta	Cód.op.	Nº da conta	DV
		1 - Sim 2 - Não			

Dados Pessoais

CPF do cliente

Nome do cliente (Completo - sem abreviações)

Data de nascimento	Sexo	Nacionalidade	Naturalidade	
/ /	1 - Masculino 2 - Feminino	1 - Brasileira 3 - Estrangeira 2 - Brasileira Naturalizado	UF	Município

Nome do pai

Nome da mãe

Número da identidade	Órgão emissor	UF	Data de emissão
			/ /

Estado civil

1 - Solteiro(a)
2 - Casado(a) Comunhão de Bens
3 - Casado(a) Comunhão Parcial de Bens
4 - Casado(a) Separação de Bens
5 - Divorciado(a)
6 - Separado(a) Judicialmente
7 - Viúvo(a)
8 - União Estável

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

Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

CPF

Nome	Data de nascimento
	/ /

Preencher se Menor de 18 anos

☐ Menor emancipado. ☐ Menor assistido.

Endereço Residencial

CEP	Rua/Avenida/Alameda/Travessa	Número	Complemento

Bairro	UF	Município

DDD	Telefone celular próprio	DDD	Telefone residencial próprio	DDD	Telefone para recados

e-mail

CAIXA

Ficha Cadastro Pessoa Física - Habitacional

Sua residência é

1 - Alugada	3 - Outros	5 - Própria quitada	7 - Financiada por outras entidades
2 - Mora com parentes/pais	4 - Cedida/Funcional	6 - Financiada pela CAIXA	

Renda Comprovada

Fonte pagadora	CNPJ ou CPF da fonte pagadora	Nome da fonte pagadora
1 - Pessoa Física 2 - Pessoa Jurídica		

CEP	Rua/Avenida/Alameda/Travessa	Número	Complemento

Bairro	UF	Município

DDD	Telefone comercial (Obrigatório)	DDD	Fax

Renda - Cód. IR	Descrição da ocupação	Data início da renda	Cargo/Função
		/ /	

Para Uso da CAIXA Renda bruta mensal - R$	**Para Uso da CAIXA** Renda líquida mensal - R$	Tempo no emprego anterior Qtde. anos	Qtde. meses	Ano desligamento Emprego anterior (4 dígitos)

Renda Não Comprovada/Informal

Nome da atividade	Local de trabalho	Data de início	Renda líquida mensal - R$
		/ /	

Renda dos seus Dependentes (Não incluir o cônjuge)

Nº dependentes com renda	Nº dependentes sem renda	Total líquido dos rendimentos dos dependentes - R$

Informações Patrimoniais

Imóveis

☐ Possui. ☐ Não possui.

Tipo

1 - Casa	3 - Lote	5 - Apartamento	7 - Sala Comercial
2 - Terreno	4 - Chácara	6 - Loja	8 - Fazenda

Imóvel 1

Tipo	Valor de mercado - R$

Imóvel 2

Tipo	Valor de mercado - R$

Veículos

☐ Possui. ☐ Não possui.

Tipo

1 - Carro	3 - Motocicleta	5 - Caminhão	7 - Aeronave
2 - Ônibus	4 - Utilitário	6 - Embarcação	

Veículo 1

Tipo	Valor de mercado - R$

Veículo 2

Tipo	Valor de mercado - R$

Cartão de Crédito (Não Informar Cartões CAIXA) ☐ Possui. ☐ Não possui.

Tipo

1 - Diners Club	3 - Unibanco Visa	5 - American Express	7 - Outros Visa
2 - Bradesco Visa	4 - Credicard	6 - Outros Mastercard	8 - Outros

Tipo	Limite de crédito - R$

Tipo	Limite de crédito - R$

CAIXA Ficha Cadastro Pessoa Física - Habitacional

Contas em Outros Bancos

☐ Possui ☐ Não Possui

Tipo de conta
1 - Comum 2 - Especial

Tipo	Código do banco 1	Nome do banco 1	Limite de crédito - R$ (Se conta especial)

Tipo	Código do banco 2	Nome do banco 2	Limite de crédito - R$ (Se conta especial)

Aplicações Fora da CAIXA

Tipo
1 - Fundos de Investimento 2 - Caderneta de Poupança 3 - Outras Aplicações

Tipo	Código do banco	Saldo - R$

Tipo	Código do banco	Saldo - R$

Tipo	Código do banco	Saldo - R$

Tipo	Código do banco	Saldo - R$

Informações Relativas ao Grupo de Participantes do Financiamento/Dados Consolidados

CPF do participante 1	CPF do participante 2	CPF do participante 3

Valor Médio das Despesas Mensais do Grupo Familiar

Água e esgoto - R$	Energia elétrica - R$	Telefone - R$

Aluguel - R$	Condomínio - R$	Pensão alimentícia - R$

Compromissos Financeiros (Não Informar com a CAIXA)

☐ Possui ☐ Não Possui

Tipo
1 - Empréstimo 2 - Financiamento 3 - Consórcio 4 - Crediário 5 - Plano de Saúde 6 - Outros

Tipo	Nome de empresa ou Nome do banco	Valor da prestação - R$	Quantidade de prestações a vencer	Data da última prestação paga
				/ /
				/ /
				/ /

Referência Pessoal

Nome	DDD	Telefone

CAIXA

Ficha Cadastro Pessoa Física - Habitacional

Autorizo nos termos da Resolução BACEN nº 2.724, de 31.05.2000, a CAIXA a consultar as informações consolidadas, relativas a minha pessoa, constantes do Sistema Central de Risco de Crédito BACEN. Autorizo, ainda, a CAIXA a fornecer informações sobre as operações de crédito com ela realizadas, no sentido de compor o cadastro do já citado Sistema. Os presentes dados são verdadeiros e visam facilitar os processos de negociação e transações comerciais, pela antecipação de informações a meu respeito. Autorizo o arquivamento dos meus dados pessoais e de idoneidade na SERASA - Centralização de Serviços dos Bancos S/A, que poderá deles se utilizar, respeitadas as disposições legais em vigor.

Local	__ / __ / ____ Data	Assinatura do cliente

Assinatura do representante legal (se for o caso)

Para Uso da CAIXA

Proposta Habitacional

Origem do recurso	Percentual de financiamento x Valor do imóvel - %	
Modalidade	Prazo total em meses	
Valor do imóvel - R$	Prestação necessária para o financiamento (SICAF)	
Valor do financiamento - R$	Saldo do FGTS - R$	Data do saldo do FGTS / /

Renda Não Comprovada/Informal

Os dados acerca da renda não comprovada / informal foram confirmados com as referências pessoais.

Dia	Hora	Contato
/ /	:	
/ /	:	

Informações Complementares/Análise da Agência/Outros Dados Relativos à Renda Não Comprovada/Informal

As informações acima estão de acordo com os documentos apresentados.

__ / __ / ____ Data	Assinatura do empregado	Assinatura do gerente

FEROLA EMPREENDIMENTOS IMOBILIÁRIOS

Correspondente Autorizado 19090-0