

**INFORMAÇÕES PARA CADASTRO PESSOA JURÍDICA**

**OPÇÃO TRIBUTÁRIA**

- LUCRO REAL  
 LUCRO PRESUMIDO  
 LUCRO SIMPLES

PAC Nº

**22-**

CORRETOR (preenchimento obrigatório) \_\_\_\_\_ SUSEP \_\_\_\_\_ TELEFAX \_\_\_\_\_

NOME DA IMOBILIÁRIA \_\_\_\_\_ CÓDIGO \_\_\_\_\_ TELEFAX \_\_\_\_\_

**1 - IDENTIFICAÇÃO**

FIRMA OU RAZÃO SOCIAL \_\_\_\_\_ C.N.P.J. \_\_\_\_\_

NOME COMERCIAL FANTASIA \_\_\_\_\_ NOME DO GRUPO ECONÓMICO \_\_\_\_\_ CONTATO(S) PARA ESCLARECIMENTOS DE CADASTRO \_\_\_\_\_

CAPITAL ABERTO  SIM  NÃO  
 CONTROLE ACIONÁRIO  NACIONAL  ESTRANGEIRO  ESTATAL

FONE (DDD. Nº) \_\_\_\_\_ DATA DA CONSTITUIÇÃO \_\_\_\_\_ CAPITAL SOCIAL R\$ \_\_\_\_\_

ENDEREÇO - SEDE SOCIAL \_\_\_\_\_ BAIRRO \_\_\_\_\_

CIDADE \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ TIPO DE IMÓVEL  PRÓPRIA  ALUGADO, (especificar abaixo).

E-MAIL \_\_\_\_\_

NOME DO LOCADOR PROPRIETÁRIO/IMOBILIÁRIA \_\_\_\_\_ TELEFONE \_\_\_\_\_

VALOR DO ALUGUEL \_\_\_\_\_ VALOR DAS DESP. ORD. CONDOMINAIS \_\_\_\_\_ VALOR DO IPTU \_\_\_\_\_ VALOR DA ÁGUA \_\_\_\_\_ VALOR DA LUZ \_\_\_\_\_ VALOR DO GÁS CANALIZADO \_\_\_\_\_

PRAÇAS/FILIAIS \_\_\_\_\_ TIPO DE IMÓVEL  PRÓPRIA  ALUGADO, (especificar abaixo).

NOME DO LOCADOR PROPRIETÁRIO/IMOBILIÁRIA \_\_\_\_\_ TELEFONE \_\_\_\_\_

VALOR DO ALUGUEL \_\_\_\_\_ VALOR DAS DESP. ORD. CONDOMINAIS \_\_\_\_\_ VALOR DO IPTU \_\_\_\_\_ VALOR DA ÁGUA \_\_\_\_\_ VALOR DA LUZ \_\_\_\_\_ VALOR DO GÁS CANALIZADO \_\_\_\_\_

EMPRESA(S) A QUE SUCEDE E DATA(S) DE SUCESSÃO \_\_\_\_\_

**2 - ATIVIDADE**

RAMO \_\_\_\_\_ CÓDIGO I.R. PRINCIPAL ATIVIDADE \_\_\_\_\_ PRINCIPAIS PRODUTOS VENDIDOS \_\_\_\_\_ % SOBRE FATUR. \_\_\_\_\_

Nº DE EMPREGADOS \_\_\_\_\_ IMPORTA  SIM  NÃO EXPORTA  SIM  NÃO

COMPRAS DO ÚLTIMO EXERCÍCIO R\$ \_\_\_\_\_ VENDAS DO ÚLTIMO EXERCÍCIO R\$ \_\_\_\_\_

**3 - ACIONISTA/SÓCIOS/TITULAR**

NOME	C.N.P.J. OU C.P.F.	NACIONALIDADE	DATA DE ENTRADA MÊS/ANO	% SOBRE CAPITAL VOTANTE	% SOBRE CAPITAL TOTAL

**4 - DIRETORES/SÓCIOS/GERENTES**

NOME	C.N.P.J. OU C.P.F.	CARGO	HÁ QUANTO TEMPO?

**5 - BENS IMÓVEIS DA EMPRESA**

LOCALIZAÇÃO/ENDEREÇO E MUNICÍPIO	ESPÉCIE VALOR MERCADO	ÁREA TERRENO ÁREA CONSTRUÍDA	HIPOTECA
	R\$		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
	R\$		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO

**6 - PARTICIPAÇÃO DA EMPRESA EM OUTRAS EMPRESAS**

EMPRESA EM QUE PARTICIPA	C.N.P.J.	SEDE	CAPITAL SOCIAL	% SOBRE CAPITAL VOTANTE

**7 - PARTICIPAÇÕES RELEVANTES ATUAIS E ANTERIORES DOS SÓCIOS/DIRETORES** (Anotar o número correspondente ao participante constante nos Quadros 3 e 4)

PARTICIPANTE	EMPRESA EM QUE PARTICIPA OU PARTICIPOU	C.N.P.J.	% SOBRE CAPITAL	CARGO	PERÍODO	
					DESDE	ATÉ

AUTENTICAÇÃO - PROTOCOLO ELETRÔNICO

8 - SEGUROS CONTRATADOS			
SEGURADORA	MODALIDADE DO SEGURO	VALOR DA COBERTURA	VENCIMENTO

9 - REFERÊNCIAS COMERCIAIS (Indique 5 de cada)		
PRINCIPAIS FORNECEDORES	ENDEREÇO	TELEFONE
PRINCIPAIS CLIENTES	ENDEREÇO	TELEFONE

10 - LEASING					
NOME DO BEM	QUANTIDADE PARCELAS	VALOR MENSAL	EMPRESA DO LEASING	DATA DO CONTRATO	VENCIMENTO DO CONTRATO

11 - REFERÊNCIAS DE INSTITUIÇÕES FINANCEIRAS (Indicar as instituições onde mantém ou manteve operações de crédito)					
INSTITUIÇÃO	TELEFONE	NOME DO GERENTE	INSTITUIÇÃO	TELEFONE	NOME DO GERENTE

DADOS DO IMÓVEL QUE ESTÁ SENDO ALUGADO					
<input type="checkbox"/> INFORMAÇÃO DE VALORES E ENDEREÇO	ENDEREÇO		BAIRRO		CIDADE
	CEP	VALOR DO ALUGUEL	VALOR DAS DEP. ORDINÁRIAS CONDOMINAIS	VALOR DO IPTU	
	VALOR DA ÁGUA	VALOR DA LUZ	VALOR DO GÁS CANALIZADO		
<input type="checkbox"/> IMÓVEL PARA FINS COMERCIAIS	INDICAR A ATIVIDADE				
<input type="checkbox"/> IMÓVEL PARA FINS RESIDENCIAIS	NOME DO OCUPANTE	RG	CPF	FUNÇÃO	

CUSTO CADASTRAL

**CUSTO CADASTRAL PARA TODAS AS REGIÕES R\$ 150,00.**

**Declaro que as informações prestadas são a expressão da verdade e tenho conhecimento da não restituição do valor cadastral sob qualquer hipótese.**

**As cópias dos documentos apresentados para avaliação do cadastro, não serão devolvidos, ainda que tenha sido recusado. Ainda que os requisitos de comprometimento e comprovação de renda sejam atendidos, estou ciente que, em função da análise do risco, o cadastro poderá ser aprovado com agravo no valor do seguro ou sofrer recusa.**

LOCAL E DATA	NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA
DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INICIAR A ANÁLISE, CONFORME MANUAL DO CORRETOR	

PARA TODOS OS CASOS

- Cheque referente ao custo cadastral, nominal à Porto Seguro Cia de Seguros Gerais.
- Contrato Social e respectivas alterações contratuais;
- Ficha cadastral da empresa e dos respectivos Sócios acompanhada de seus documentos pessoais, conforme alínea "a" da "Pessoa Física" (se o Sócio majoritário por Pessoa Jurídica, enviar a documentação do mesmo);
- Imposto de Renda na íntegra dos Sócios;
- Relação de faturamento mensal dos últimos 12 (doze) meses.

EMPRESAS OPTANTE PELO LUCRO REAL

- Folha de protocolo da última DIPJ (declaração de Imposto de Renda da Pessoa Jurídica) declarada;
- Balanço dos 02 (dois) últimos anos assinados pelo Contador e Representante Legal;
- Balancete acumulado se transcorrido mais de 3 (três) meses do fechamento do último Balanço, assinados pelo contador e Representante Legal do mesmo.

EMPRESAS OPTANTE PELO LUCRO PRESUMIDO/SIMPLES

- DIPJ (declaração de imposto de renda da Pessoa Jurídica) na íntegra dos 2 (dois) últimos anos;
- DAS do Super Simples dos últimos 6 meses.
- Extrato Simplificado extraído do sistema de cálculo do Super Simples

**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. A apresentação de regularização e/ou justificativas de restrições cadastrais, por si só, não implica em aprovação do cadastro.**

SAC 0800-727-2748 (Informações gerais, reclamações e cancelamento)  
0800-727-8736 (Atendimento exclusivo para pessoas com deficiência auditiva) ou Acesse: [www.portoseguro.com.br](http://www.portoseguro.com.br)