

CONSÓRCIO – IMÓVEIS
▶ FICHA CADASTRAL - PESSOA FÍSICA
▶ GRUPO (s) _____ COTA (s) _____

Gentileza informar os dados de todas as cotas que serão utilizadas nesta operação.

INFORME QUAL A SUA PARTICIPAÇÃO (Apenas uma opção por ficha)
 Consorciado

 Avalista*

 Cessionário* (Para transferência de Cota)

 Coobrigado*, assinalar grau de parentesco: Pai, Mãe, Cônjuge

* Se você for Avalista, Cessionário ou Coobrigado preencha os campos 1 e 2 abaixo:

1) Nome / Razão Social do Consorciado, Titular da Cota:

2) CPF/CNPJ

--	--

DADOS PESSOAIS

Nome		Data de Nascimento / /		Sexo () F () M	
Endereço		Nº	Complemento		
Bairro		Cidade		UF	CEP
Estado Civil	Tempo de Residência () Anos () Meses	Telefone Residencial ()		Telefone Celular ()	
Tipo de Residência () Própria () Alugada () Pensão () Quitada () Financiada				Valor Aluguel / Prestação R\$	
CPF		e-mail			
R.G		Órgão Emissor:		Estado Emissor:	
Nome do Pai			Nome da Mãe		
Nacionalidade			Natural de		

ATIVIDADE PROFISSIONAL

<input type="checkbox"/> Empregado	<input type="checkbox"/> Aposentado / Pensionista	<input type="checkbox"/> Militar	<input type="checkbox"/> Autônomo / Liberal	<input type="checkbox"/> Sócio / Diretor / Proprietário
Empresa Atual			Telefone com DDD ()	Ramal
Endereço Comercial			Nº	Complemento
Bairro			Cidade	UF CEP
Data Admissão / /	Renda R\$		Atividade (Cargo Atual)	
Outros Rendimentos	Origem		Periodicidade	
Sendo sócio, diretor ou proprietário preencher esta linha:	CNPJ	Tempo de Empresa () Anos () Meses	Capital Social	

INFORMAÇÕES DO CÔNJUGE

Nome		Data de Nascimento / /	Sexo () F () M	
CPF	e-mail			
R.G	Órgão Emissor	Estado Emissor		
Empresa onde Trabalha		Telefone com DDD ()	Ramal	
Data Admissão / /	Atividade (Cargo Atual)			
Endereço Comercial		Nº	Complemento	
Bairro		Cidade	UF	CEP
Ocupação () Empregado () Aposentado / Pensionista () Militar () Autônomo Liberal () Sócio / Diretor / Proprietário		Renda		

INFORMAÇÕES DE PATRIMÔNIO

Patrimônio Mobiliário (acima de R\$ 5000,00). Se houver mais de três bens móveis, listar os de maior valor.					
Bem 1	Tipo	Vlr Mercado	Segurado () Sim () Não	Quitado () Sim () Não	Valor de ônus
Bem 2	Tipo	Vlr Mercado	Segurado () Sim () Não	Quitado () Sim () Não	Valor de ônus
Bem 3	Tipo	Vlr Mercado	Segurado () Sim () Não	Quitado () Sim () Não	Valor de ônus

Patrimônio Imobiliário (acima de R\$ 20.000,00). Se houver mais de três bens imóveis, listar os de maior valor							
Bem 1	Tipo	Localização () Urbano () Rural () Campo () Praia () Exterior				Alienado () Sim () Não	
	Segurado () Sim () Não	SFH () Sim () Não	Área	Valor de Mercado	Valor de ônus		
Bem 2	Tipo	Localização () Urbano () Rural () Campo () Praia () Exterior				Alienado () Sim () Não	
	Segurado () Sim () Não	SFH () Sim () Não	Área	Valor de Mercado	Valor de ônus		
Bem 3	Tipo	Localização () Urbano () Rural () Campo () Praia () Exterior				Alienado () Sim () Não	
	Segurado () Sim () Não	SFH () Sim () Não	Área	Valor de Mercado	Valor de ônus		

DADOS COMPLEMENTARES

Cartão de Crédito: () Sim () Não	Qual?	Tipo: Internacional () Nacional ()
---------------------------------------	-------	---

REFERÊNCIAS (Preenchimento Obrigatório)

Bancárias 01	Agência	Tempo de Relacionamento		
Bancárias 02	Agência	Tempo de Relacionamento		
Pessoais 01	Telefone com DDD ()			
Endereço Residencial		Nº	Complemento	
Bairro	Cidade	UF	CEP	
Pessoais 02	Telefone com DDD ()			
Endereço Residencial		Nº	Complemento	
Bairro	Cidade	UF	CEP	

Para fins da Circular 3.461/09 do CMN, eu, declaro que as informações prestadas são expressões da verdade e de que o propósito e a natureza de relação entre a Administradora e o consorciado, em razão do autofinanciamento solicitado, destina-se levar a efeito, de forma isonômica, a aquisição de bens e serviços, propiciada a todos os integrantes do meu Grupo.

DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS SÃO EXPRESSÕES DA VERDADE.

Local e Data _____ / ____ / _____	Assinatura
--	------------

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA CADASTRO**Documentos para Consorciado, Avalista, Cessionário e Coobrigado:**

- Cópia autenticada de documento de identidade;
- Cópia autenticada de CPF;
- Cópia autenticada dos rendimentos;
- Original de comprovante de residência do último mês;

TIPOS DE COMPROVANTES DE RENDIMENTOS ACEITOS:**Empregado/Assalariado:**

- Três últimos holerites.

Autônomo / Profissional Liberal:

- Última declaração do Imposto de Renda e respectivo protocolo de entrega ou,
- DECORE – Declaração Comprobatória de Rendimento (três últimos períodos).

Aposentado ou Inativo:

- Extrato trimestral de benefícios ou três últimos comprovantes bancários de pagamento do benefício, juntamente com cópia do cartão magnético.

Locador:

- Deverá ser apresentado o Contrato de Locação do imóvel e Escritura do Imóvel junto com os três últimos recibos de aluguel ou,
- Cópia da última Declaração de Imposto de Renda e respectivo protocolo de entrega.

Empregador/Empresário:

- Cópia do CNPJ – Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica.
- Cópia do contrato social e últimas alterações contratuais ou Declaração de Firma individual/Requerimento de empresário.
- Recibos de Pró-Labore dos três últimos meses e declaração do escritório contábil, assinada carimbada constando o número do CRC do Contador e com firma reconhecida, constando o faturamento líquido os últimos 12 meses da empresa, ou cópia da última declaração de Imposto de Renda e respectivo protocolo de entrega.

▶ INSTRUÇÕES

**Favor preencher os campos da ficha cadastral de forma legível, assinar e datar.
Após juntar os documentos relacionados e encaminhar para:**

Sedex:

HSBC (Brasil) Administradora de Consórcio
Att.: Consórcio Imóveis – Middle Office
Ref.: Referente documentos para cadastro
Rua Capitão Antônio José, 100 – Piso Mezanino
Bairro Xaxim - Curitiba – PR CEP: 81810-340

(se preferir recorte e cole esta etiqueta no envelope)

-Validade do cadastro: 90 dias, após este prazo, necessário atualização dos documentos e reanalise.

Qualquer dúvida favor contatar a Administradora através do Meu HSBC - Telefone 4004 4722 (Capitais e Regiões Metropolitanas) e 0800 703 4722 (demais localidades) das 8:00 as 20:00 horas (dias úteis, horário de Brasília-DF).