

Identificação da Operação / Produto

Unidade de Venda:	Comercial:	
Imobiliária:		
Corretor:	Telefone:	CRECI:
<input type="checkbox"/> ProntoCasa! <input type="checkbox"/> ProntoRealize! <input type="checkbox"/> ProntoLote!! <input type="checkbox"/> ProntoComercial! <input type="checkbox"/> ProntoConstrói!		

Dados do Comprador Principal

Nome Completo:				Data de Nascimento:	
Sexo:	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	Nacionalidade:	Naturalidade:	CPF:	
Tipo de Identidade:	Número de Identidade:	Órgão Expedidor:	UF:	Data de Emissão:	
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> Desquitado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viúvo(a)					
Possui União Estável: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
Regime do Casamento: <input type="checkbox"/> Comunhão total <input type="checkbox"/> Comunhão parcial <input type="checkbox"/> Separação de bens					Nº de Filhos/Dependentes:
Endereço residencial:				Bairro:	
CEP:	Cidade:	UF:	Telefone/DDD:	Celular/DDD:	Comercial/DDD:
Telefone Preferencial:			Período preferencial para contato:		
<input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Comercial			<input type="checkbox"/> Manhã <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Noite		
E-mail:			Email Comercial:		
Tipo de Residência: <input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Financiada <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Com os Pais				Tempo de Residência:	
Endereço para receber o Boleto de pagamento das prestações:				Número:	Complemento:
Bairro:		Município:		UF:	CEP:

Dados Profissionais

Grau de Instrução: Responda (C) para Completo e (I) para Incompleto				<input type="checkbox"/> Fundamental	<input type="checkbox"/> Médio	<input type="checkbox"/> Superior	<input type="checkbox"/> Pós-graduação
Profissão:		Nat. da Ocupação: <input type="checkbox"/> Sócio ____% <input type="checkbox"/> Funcionário <input type="checkbox"/> Outras: Indicar: _____					
Data de admissão:	Renda mensal: R\$	Cargo Atual:			Tempo serviço:		
Outras rendas: R\$		Origem das outras rendas:					
Nome da Empresa:					CNPJ:		
Endereço da Empresa:					Número:	Complemento:	
Bairro:		Município:		UF:	CEP:		
Telefone Comercial:		E-mail:					
Número do Benefício do INSS e Motivo (se aposentado):							
Caso trabalhe há menos de um ano no emprego atual, especifique a empresa em que trabalhava anteriormente:							
Último Salário: R\$			Tempo (ano/meses):			Data do desligamento:	

Empregos Anteriores

Empresa 1	Município	UF	Telefone
Último Salário: R\$	Tempo (ano/meses):	Data do desligamento:	
Empresa 2	Município	UF	Telefone
Último Salário: R\$	Tempo (ano/meses):	Data do desligamento:	

Caso possua participação em outras empresas, preencher informações em folha separada.

Dados do Cônjuge/ Convivente

<input type="checkbox"/> Cônjuge:	<input type="checkbox"/> Convivente:	Data de Nascimento:		
NOME:				
Participará da Renda? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Caso seja também participante da Renda, deverá ser preenchida outra Ficha Cadastral		
Sexo:	<input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino	Nacionalidade:	Profissão:	CPF:
Estado Civil:	Número de Identidade:	Órgão Expedidor:	UF:	Data de Emissão:

Dados do Segundo Comprador

Nome Completo:						Data de Nascimento:					
Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino		Nacionalidade:		Naturalidade:		CPF:					
Tipo de Identidade:		Número de Identidade:		Órgão Expedidor:		UF:		Data de Emissão:			
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> Desquitado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viúvo(a)											
Possui União Estável: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO											
Regime do Casamento: <input type="checkbox"/> Comunhão total <input type="checkbox"/> Comunhão parcial <input type="checkbox"/> Separação de bens						Nº de Filhos/Dependentes:					
Endereço residencial:						Bairro:					
CEP:		Cidade:		UF:		Telefone/DDD: () ()		Celular/DDD: () ()		Comercial/DDD: () ()	
Telefone Preferencial: <input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Comercial						Período preferencial para contato: <input type="checkbox"/> Manhã <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Noite					
E-mail:						Email Comercial:					
Tipo de Residência: <input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Financiada <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Com os Pais						Tempo de Residência:					
Endereço para receber o Boleto de pagamento das prestações:						Número:		Complemento:			
Bairro:				Município:				UF:		CEP:	

Dados Profissionais

Grau de Instrução: Responda (C) para Completo e (I) para Incompleto <input type="checkbox"/> Fundamental <input type="checkbox"/> Médio <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Pós-graduação											
Profissão:		Nat. da Ocupação: <input type="checkbox"/> Sócio _____% <input type="checkbox"/> Funcionário <input type="checkbox"/> Outras: Indicar: _____									
Data de admissão:		Renda mensal: R\$		Cargo Atual:		Tempo serviço:					
Outras rendas: R\$				Origem das outras rendas:							
Nome da Empresa:						CNPJ:					
Endereço da Empresa:						Número:		Complemento:			
Bairro:				Município:				UF:		CEP:	
Telefone Comercial:				E-mail:							
Número do Benefício do INSS e Motivo (se aposentado):											
Caso trabalhe há menos de um ano no emprego atual, especifique a empresa em que trabalhava anteriormente:											
Último Salário: R\$				Tempo (ano/meses):				Data do desligamento:			

Empregos Anteriores

Empresa 1				Município		UF		Telefone		
Último Salário: R\$				Tempo (ano/meses):				Data do desligamento:		
Empresa 2				Município		UF		Telefone		
Último Salário: R\$				Tempo (ano/meses):				Data do desligamento:		

Caso possua participação em outras empresas, preencher informações em folha separada.

Dados do Cônjuge/ Convivente

<input type="checkbox"/> Cônjuge: <input type="checkbox"/> Convivente:						Data de Nascimento:				
NOME:										
Participará da Renda? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não						Caso seja também participante da Renda, deverá ser preenchida outra Ficha Cadastral				
Sexo: <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino		Nacionalidade:		Profissão:			CPF:			
Estado Civil:		Número de Identidade:		Órgão Expedidor:		UF:		Data de Emissão:		

Despesas Mensais do(s) Comprador (s)

Tipo	Valor R\$	Tipo	Valor R\$
Alimentação		Lazer	
Pensão Alimentícia		Combustível	
Aluguel		Escolas	
Condomínio		Vestuário	
Conta de Telefone		Outros	
Conta de Luz /Água		Outros	
Empregado(s)		Total do Mês	

Patrimônio do Proponente						
Veículos: <input type="checkbox"/> Possui <input type="checkbox"/> Não possui						
Marca/Modelo:	Valor: R\$	Quitado?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Valor da prestação: R\$	Prazo restante	
Marca/Modelo:	Valor: R\$	Quitado?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Valor da prestação: R\$	Prazo restante	
Caso possua mais de dois veículos, preencher os dados acima para cada um deles em folha separada.						
Imóveis: <input type="checkbox"/> Possui <input type="checkbox"/> Não possui						
Tem Imóvel Financiado pelo SFH?			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Tem Imóvel no Município onde pretende adquirir?		
Tem Imóvel no Município onde Reside?			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Tem Imóvel onde exerce a ocupação principal?		
UF:	Cidade:	Tipo de Imóvel:	Valor: R\$	Quitado?	Valor da prestação: R\$	Prazo restante:
				<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
UF:	Cidade:	Tipo de Imóvel:	Valor: R\$	Quitado?	Valor da prestação: R\$	Prazo restante:
				<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Caso possua outros bens, preencher os dados acima para cada um deles em folha separada.						
Dados Bancários						
Preencha os dados abaixo dos Bancos que você possui relacionamento:						
Banco:	Agência:		Conta Corrente:			
Dados do Imóvel a ser Financiados						
Endereço completo:			Nº	Complemento:		
Bairro:	Município			UF	CEP	
Tipo de Imóvel:	<input type="checkbox"/> Novo <input type="checkbox"/> Usado	Nº Vagas Garagem:	Chaves no local?	Ponto de Referência:		
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Pessoa a ser contatada para avaliação do Imóvel:			Telefone:			
			()			
Nome do(s) atual(is) Proprietário(S)				CPF/CNPJ		
Valores da Operação						
1. Valor de	2. Valor de Entrada (Rec Próprios) R\$	3. Utilizará FGTS?	4. Valor do FGTS R\$	5. Valor Financiamento do Imóvel: R\$		
		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
6. Valor Financiamento das despesas: R\$	7. Valor total Financiamento(5+6) R\$		8. Prazo do financiamento:			
Outras despesas que deseje financiar (Valores disponíveis no sistema de Crédito Imobiliário)			Sistema de Amortização:			
<input type="checkbox"/> Despesas com Certidões	<input type="checkbox"/> Imposto de Transmissão de Bens Intervivos		<input type="checkbox"/> SAC <input type="checkbox"/> Tabela Price			
<input type="checkbox"/> Tarifa de Avaliação de garantia	<input type="checkbox"/> TEO					
<input type="checkbox"/> Despesas com Registro	<input type="checkbox"/> Nenhuma		Indexador:			
			<input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> IGPM			
Seguros						
Apólice de seguro - Cliente(s) das alternativas disponíveis, opta(m) por:						
<input type="checkbox"/> Apólice de Seguro Habitacional estipulada pelo credor e hoje garantida pelo Santander Brasil Seguros S/A						
<input type="checkbox"/> Apólice de Seguro Habitacional estipulada pelo credor e hoje garantida pela Tóquio Marine Seguradora S/A						
PPE (Pessoa Politicamente Exposta)						
Exerce ou exerceu nos últimos cinco anos algum cargo, emprego ou função pública relevante:			Cargo:	Órgão:		
Possui relacionamento / ligação com Agente Público (Pessoas que desempenham ou tenham desempenhado, nos últimos cinco anos, no Brasil ou no Exterior, cargos, empregos ou funções públicas relevantes)?			Cargo:	Órgão:		

Declaração dos Compradores:

1. O(s) Comprador(es) declara(m), para todos os fins e efeitos de direito, que:

(a) Assume(m) a responsabilidade pelas informações aqui prestadas, que passam a fazer parte integrante do cadastro de clientes de propriedade da CPCI - Cia Província de Crédito Imobiliário, a qual fica autorizada e/ou a quem ela indicar, desde já, a:

(a.1) Confeccionar o cadastro, com atualização periódica;

(a.2) Consultar as fontes indicadas, inclusive consulta ao CNPJ, quando proprietário(s) de empresa, o Sistema de Informações de Crédito do Banco Central do Brasil e/ou a Central de Risco de Crédito do Banco Central do Brasil, Serasa e Serviço de Proteção ao Crédito;

(a.3) Fornecer informações cadastrais, financeiras e de operações ativas e passivas, para empresas que tenham o mesmo controle comum, as quais ficam autorizadas a examinar e a utilizar, no Brasil e no exterior;

(a.4) Utilizar a presente proposta para instruir eventual procedimento judicial.

1.1. A(s) declaração(ões) de Imposto de Renda ou declaração(ões) de isento(s), necessária(s) para a aprovação do crédito ora pleiteado, apresentada(s) para compor o processo de financiamento, é(são) cópia(s) fiel(éis) da(s) declaração(ões) apresentada(s) à Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.

2. O(s) comprador(es) está(ao) cliente(s) e concorda(m) que:

(a) As prestações do financiamento serão liquidadas mediante débito na conta-corrente, mencionada na presente Proposta de Financiamento, mantida em seu(s) nome(s), perante o Santander conforme regulamentação do Banco Central do Brasil;

(b) Se responsabiliza(m), nos termos da lei, solidariamente com o(s) Vendedor(es), pelo pagamento de eventuais débitos fiscais ou condominiais que recaiam sobre o imóvel objeto da presente operação;

(c) No caso de indeferimento ou desistência do financiamento, a Tarifa é devida, desde que os serviços tenham sido prestados e o pagamento será efetuado no prazo de até 45(quarenta e cinco) dias após o indeferimento ou desistência;

(d) Não será admitida, em nenhuma hipótese, liberação dos recursos do financiamento em nome de Procurador(es), Inventariante(s) ou qualquer outro representante legal do(s)Vendedor(es);

(e) Sendo constatadas irregularidades nos documentos relativos ao Imóvel ou ao(s) Vendedor(es), a concessão do financiamento poderá ser negada ou poderão ser solicitados outros documentos para esclarecimento das pendências encontradas;

(f) A CPCI - Cia Província de Crédito Imobiliário não assume nenhum comprometimento com a aprovação do financiamento, bem como não se responsabilizará por:

- Quaisquer importâncias pagas anteriormente, a qualquer título, pelo(s) Comprador(es) ao(s) Vendedor(es);

- Eventuais multas e despesas com a rescisão do compromisso de Venda e Compra do Imóvel descrito na presente Proposta;

- Prazos fixados entre Comprador(es) e Vendedor(es) para pagamento do preço de Compra e Venda, bem como para entrega das chaves do imóvel.

(g) Havendo a concessão do financiamento pela CPCI - Cia Província de Crédito Imobiliário, os recursos serão pagos mediante crédito na conta de titularidade do(s)

Vendedor(es) no prazo de 05 (cinco) dias úteis contados a partir da entrega do contrato de financiamento devidamente registrado no Serviço de Registro de Imóveis competente e a matrícula do imóvel em via original constando o referido registro;

(h) A CPCI - Cia Província de Crédito Imobiliário se exime da responsabilidade de concessão de financiamento caso seja constatada qualquer irregularidade na documentação apresentada;

(i) O(s) seu(s) estado(s) civil(s) é(são) o(s) informado(s) na presente Proposta, sendo esta a mais pura expressão da verdade, responsabilizando-se, civil e criminalmente, pela veracidade de referida declaração, estando cliente(s), ainda, que referida declaração será formalizada no instrumento particular de venda e compra com força de escritura pública;

(j) No momento do agendamento da assinatura do contrato serão ratificados todos os valores da operação.

Local e data:

Assinatura do 1º Proponente

Assinatura do Cônjuge/Convivente ou 2º Proponente