

Dados da conta na CAIXA

Cód. agência	Nome da agência	Conta conjunta	Cód. Op.	Nº da conta	DV
		<input type="checkbox"/> 1 - Sim <input type="checkbox"/> 2 - Não			

Dados pessoais

CPF do cliente	Número da identidade	Órgão emissor	UF	Data de emissão
----------------	----------------------	---------------	----	-----------------

Nome do cliente (completo - sem abreviações)

Data de nascimento	Sexo	Nacionalidade	Naturalidade
	<input type="checkbox"/> 1 - Masculino <input type="checkbox"/> 2 - Femenino	<input type="checkbox"/> 1 - Brasileira 3 - Estrangeira <input type="checkbox"/> 2 - Brasileira Naturalizado	UF Município

Nome do pai (completo - sem abreviações)

Nome da mãe (completo - sem abreviações)

Estado civil

<input type="checkbox"/> 1 - Solteiro(a)	4 - Casado(a) Separação de Bens	7 - Viúvo(a)
<input type="checkbox"/> 2 - Casado(a) Comunhão de Bens	5 - Divorciado(a)	8 - União Estável
<input type="checkbox"/> 3 - Casado(a) Comunhão Parcial de Bens	6 - Separado(a) Judicialmente	

Grau de instrução

<input type="checkbox"/> 0 - Não Alfabetizado	3 - Médio incompleto	6 - Superior completo	9 - Doutorado
1 - Ensino Fundamental incompleto	4 - Médio completo	7 - Especialização	
2 - Ensino Fundamental completo	5 - Superior incompleto	8 - Mestrado	

Dados do cônjuge/companheiro

CPF	Nome	Data de nascimento
-----	------	--------------------

Preencher, se menor de 18 anos
 Menor emancipado Menor assistido

Endereço residencial

CEP	Rua/Avenida/Alameda/Travessa	Número	Complemento	Reside no imóvel desde
Bairro	UF	Município		

Telefones

DDD	Telefone celular próprio	DDD	Telefone residencial	DDD	Telefone para recados	Nome
-----	--------------------------	-----	----------------------	-----	-----------------------	------

e-mail

e-mail

Sua casa é

<input type="checkbox"/> 1 - Alugada	3 - Outros	5 - Própria quitada	7 - Financiada por outra entidade
<input type="checkbox"/> 2 - Mora com parentes/pais	4 - Cedida/funcional	6 - Própria financiada pela CAIXA	

Renda comprovada

Fonte pagadora	CNPJ ou CPF da fonte pagadora	Nome da fonte pagadora
<input type="checkbox"/> 1 - Pessoa física <input type="checkbox"/> 2 - Pessoa Jurídica		

Endereço comercial

CEP	Rua/Avenida/Alameda/Travessa	Número	Complemento
Bairro	UF	Município	Tempo no emprego anterior Qtde anos Qtde meses
			Ano do desligamento

Telefones

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\$

Renda não comprovada/informal

Nome da atividade	Local de trabalho	Data de início	Renda líq. mensal R\$
Referência pessoal confirmada		DDD	Telefone

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 2 - Terreno 3 - Lote 4 - Chácara 5 - Apartamento 6 - Loja 7 - Sala comercial 8 - Fazenda

Imóvel 1

Tipo	Valor de mercado - R\$

Imóvel 2

Tipo	Valor de mercado - R\$

Imóvel 3

Tipo	Valor de mercado - R\$

Veículos
 Possui Não possui

Tipo

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

Veículo 1

Tipo	Valor de mercado - R\$

Veículo 2

Tipo	Valor de mercado - R\$

Veículo 3

Tipo	Valor de mercado - R\$

Cartão de crédito (Não informar cartões CAIXA)
 Possui Não possui

Tipo

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

Tipo	Limite de crédito	Vlr médio das faturas	Tempo que é associado	
			Anos	Meses

Informações complementares para avaliação habitacional
Conta em outros Bancos
 Possui Não possui

Tipo

1 - Comum 2 - Especial

Tipo	Código do Banco	Nome do Banco	Limite de crédito - R\$ (se conta especial)

Aplicações fora da CAIXA
 Possui Não possui

Tipo

1 - Fundos de investimento 2 - Poupança 3 - Outras aplicações

Tipo	Código do Banco	Nome do Banco	Saldo atual - 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 participante

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 - Credidiário

5 - Plano de saúde

6 - Outros

Tipo	Nome da empresa ou do banco	Vlr da prestação - R\$	Qtde prestações a vencer	Data da última prestação paga

Referência pessoal (Nº de telefone fixo)

Nome	DDD	Telefone 1	DDD	Telefone 2

Autorizo nos termos da Resolução BACEN nº 2.724, de 31.05.2000, a CAIXA a consultar as informações consolidadas, relativas a minha pessoa, constante do Sistema Central de Risco de Crédito BACEN. Autorizo, ainda, a CAIXA a fornecer informações sobre as operações de crédito com a ela realizadas, no sentido de compor o cadastro já citado. 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 - Central de Serviços dos Bancos S/A, que poderá deles se utilizar, respeitadas as disposições legais em vigor.

Local e data

_____, _____ de _____ de _____

 Assinatura do cliente

 Assinatura do representante legal, se for o caso

Para uso da CAIXA

Proposta habitacional

Origem do recurso	% do Fin x Vlr do imóvel	Modalidade	Prazo total em meses	Valor do imóvel

Prestação necessária para o financiamento (SICAF)	Vlr do financiamento - R\$	Saldo do FGTS - R\$	Data do SD FGTS

Renda não comprovada/informal

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

Dia	Hora	Nome completo	Cargo/Função	Telefone

Informações complementares / Análise da Agência / Outros dados relativos à renda não comprovada / informal

As informações acima estão de acordo com os documentos apresentados.

Local e data

_____, _____ de _____ de _____

 Assinatura do Empregado

 Assinatura do Gerente