|  |
| --- |
| **Dados do locatário – Simulação do Seguro.** |
| **Endereço de locação:**  |
| **Bairro: CEP:**  |
| **Valor: R$**  |
|  |
| **Tipo locação:** ( ) Casa ( ) Apartamento ( ) Ponto Comercial  |
| **CPF/CNPJ:**  |
| **Nome:** |
| **Sexo:**  |
| **Data de Nascimento:** |
| **Renda Mensal:** |
| **E-mail:** |
| **Celular:** |
| **Estado Cível:** |
| **         DADOS DO CÔNJUGE**  |
| **Nome do cônjuge:** |
| **CPF:** |
| **Data de Nascimento:** |
| **         ENDEREÇO ATUAL ONDE RESIDE.**  |
| **( ) Casa própria ( ) Alugado.** |
| **Cep:** |
| **Endereço: Nº** |
| **Complemento:** |
| **Cidade:** |
| **         DADOS PROFISSIONAIS.** |
| **Vinculo:** |
| **Outras Rendas:** |
| **Profissão: Renda Mensal:** |
| **Empresa:** |
| **Telefone:** |
| **Admissão:** |