

Os dados cadastrais disponíveis nesta ficha serão atualizados em nosso sistema

Para preenchimento deste formulário é necessário fazer o download do documento, salvar em algum diretório e posteriormente preencher todos os campos para envio como anexo para o e-mail meu.consorcio@portoseguro.com.br.

Sua análise de crédito foi aprovada e tem validade de 90 dias para aquisição do Bem. Após 90 dias é passível a reanálise do crédito.

Preencha com o(s) grupo(s) e cota(s) que você deseja utilizar para aquisição do bem e envie 1 cópia do CRV (**veículos seminovos**). Para Pessoa Física enviar cópia do RG ou da CNH e para Pessoa Jurídica a cópia do Cartão CNPJ.

Grupo	Grupo	Grupo	Grupo	Grupo	Grupo	Grupo	Grupo	Grupo	Grupo
Cota	Cota	Cota	Cota	Cota	Cota	Cota	Cota	Cota	Cota

Nome completo							CPF/CNPJ		
Endereço						Nº	Complemento		
Bairro			CEP		Cidade			UF	
E-mail					(DDD) Telefone Celular		(DDD) Telefone Fixo		

Nota Importante: Para Bens rodoviários, o ano do veículo usado não pode ser superior à 6 anos de fabricação considerando inclusive o ano vigente.

Para máquinas e implementos agrícolas ou veículos da linha amarela, o ano do veículo usado não pode ser superior à 2 anos de fabricação considerando inclusive o ano vigente.

Por favor, classifique o tipo do Bem:

- Rodoviário: Caminhões, ônibus, ou implementos Rodoviários
 Máquinas e implementos agrícolas ou veículos da linha amarela

CATEGORIA DE COMPRA DO VEÍCULO

- Zero Km Usado adquirido através de revenda ou concessionária Usado através de particular

DADOS DO VEÍCULO A SER ADQUIRIDO

Marca	Modelo	Ano de Fabricação	Ano Modelo
Placa	UF	Valor da compra	Chassi
Combustível	Cor	RENAVAM	
<input type="checkbox"/> Gasolina <input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/> Flex			
Valor a ser usado na carta de crédito			

DADOS DO VENDEDOR

Nome Completo / Razão Social			
CPF/CNPJ			
Dados Bancários			
Banco:	Agência:	Dígito:	Conta:
Dígito:			
Tipo de Conta			
<input type="checkbox"/> Conta Corrente Individual <input type="checkbox"/> Poupança Individual <input type="checkbox"/> Conta Corrente Conjunta <input type="checkbox"/> Poupança Conjunta			

PORTO SEGURO ADMINISTRADORA DE CONSÓRCIOS LTDA

Al. Barão de Piracicaba, 740 – 1º andar – Torre A - Campos Elíseos, São Paulo/SP, CEP: 01216-012 - CNPJ 48.041.735/0001-90
 Central de Relacionamento: SP e Grande SP (11) 3366 3006, demais regiões 0800 721 3006 - SAC 0800 727 2743 |
 Ouvidoria 0800 727 1184 - 0800 727 8736 (atendimento exclusivo para pessoas com deficiência auditiva)
 Site: <http://www.portoconsorcio.com.br>