

Questionário de Avaliação Patrimonial

Ficha Cadastral Pessoa Física/Jurídica

Nome:							
CPF:		Data de Nascimento:		/ /			
	Espécie	Endereço	U.F.	Valor Atual(R\$)	Situação atual do imóvel		
Patrimônio Imóveis					<input type="checkbox"/> Hipotecado	<input type="checkbox"/> Financiado	<input type="checkbox"/> Quitado
					<input type="checkbox"/> Hipotecado	<input type="checkbox"/> Financiado	<input type="checkbox"/> Quitado
					<input type="checkbox"/> Hipotecado	<input type="checkbox"/> Financiado	<input type="checkbox"/> Quitado
					<input type="checkbox"/> Hipotecado	<input type="checkbox"/> Financiado	<input type="checkbox"/> Quitado
Ex.: Casa, Apartamento, Chácara, etc.							
	Marca	Modelo	Ano	Valor atual(R\$)	Situação atual do veículo		
Veículos					<input type="checkbox"/> Financiado	<input type="checkbox"/> Quitado	
					<input type="checkbox"/> Financiado	<input type="checkbox"/> Quitado	
					<input type="checkbox"/> Financiado	<input type="checkbox"/> Quitado	
	Descrição do Bem				Valor atual (R\$)		
Outros Bens							
Ex.: Poupança, Aplicações financeiras, Ações, etc.							
	Nome da Cia. Seguradora			Modalidade	Vencimento – mês/ano		
Seguros							
	Tipo de Referência	Nome Completo da Referência			Telefones para Contato		
Dados de Referência							
Ex.: Bancária, Comercial, Particular, Cooperado.							
Declaro que as informações prestadas são a expressão da verdade e autorizo atualização da minha Ficha Cadastral e incluir e/ou consultar, a qualquer tempo, minhas informações cadastrais e financeiras no meu órgão de Recursos Humanos e na Central de Risco do BACEN.							
Concordo que é de minha inteira responsabilidade as informações expostas neste questionário.							
Local / Data:		Assinatura do Cooperado:					
Para uso exclusivo do Sicoob Credfaz Servidor Federal							
Responsável pela conferência dos dados				Deferimento			
Assinatura e Carimbo do Colaborador				Assinatura do Diretor do Sicoob Credfaz Servidor Federal			