

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				