

Grau de sigilo
00**01 - DADOS CADASTRAIS**

Possui conta na CAIXA? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Dados da Conta: Ag:		Op.:		Conta:				
NOME (Completo – Sem abreviações)			CPF		Data de nascimento		Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		Nacionalidade	
Naturalidade		UF	Município		Nome do Pai				Nome da Mãe	
Nº identidade		Data de Emissão		Órgão Emissor		UF	Grau de Instrução		Despesa mensal com instrução própria	

Grau de instrução

Não Alfabetizado Ensino Fundamental Incompleto Ensino Fundamental Completo Médio Incompleto
 Médio Completo Superior Incompleto Superior Completo Especialização Mestrado Doutorado

Estado Civil

Solteiro(a) Casado(a) Comunhão de bens Casado(a) Comunhão Parcial de Bens Casado(a) Separação de Bens
 Divorciado(a) Separado(a) Judicialmente Viúvo(a) União Estável/Outros

Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

NOME (Completo – Sem abreviações)			CPF		Data de nascimento		Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		Nacionalidade	
-----------------------------------	--	--	-----	--	--------------------	--	--	--	---------------	--

02 - ENDEREÇO

CEP		Endereço Residencial				Número		Complemento	
Bairro			UF	Município			E-mail		

Sua Residência é:

Alugada Mora com parentes/pais Outros Cedida/Funcional Própria quitada
 Financiada pela CAIXA Financiada por outras entidades/bancos

Valor do aluguel ou prestação		Mora nesse endereço desde			Tempo de residência anterior	
-------------------------------	--	---------------------------	--	--	------------------------------	--

Telefones

Residencial / recados		Celular		Comercial 1		Comercial 2	
-----------------------	--	---------	--	-------------	--	-------------	--

03 - RENDA COMPROVADA**Emprego 1**

Tipo da fonte pagadora		CNPJ/CPF da Fonte Pagadora		Nome da Fonte Pagadora		CEP	
------------------------	--	----------------------------	--	------------------------	--	-----	--

Endereço (Rua, Avenida, Alameda, Travessa, Quadra)			Número	Complemento	Bairro		UF
--	--	--	--------	-------------	--------	--	----

Emprego 2

Tipo da fonte pagadora		CNPJ/CPF da Fonte Pagadora		Nome da Fonte Pagadora		CEP	
------------------------	--	----------------------------	--	------------------------	--	-----	--

Endereço (Rua, Avenida, Alameda, Travessa, Quadra)			Número	Complemento	Bairro		UF
--	--	--	--------	-------------	--------	--	----

Município		Profissão		Data de Admissão	Renda Bruta Mensal		Renda Líquida Mensal	
-----------	--	-----------	--	------------------	--------------------	--	----------------------	--

Comprovante de Renda		Data Ref. do Comprov. Renda			Valor do Imposto de Renda Retido – R\$	
----------------------	--	-----------------------------	--	--	--	--

04 - RENDA NÃO COMPROVADA/INFORMAL			
Nome da atividade	Local de trabalho	Data de início	Renda líquida mensal - R\$
Comprovantes da Renda Informal			
Comprovante 1	R\$	Comprovante 2	R\$
Comprovante 3	R\$	Comprovante 4	R\$
05 - DOCUMENTOS COMPLEMENTARES – RENDA INFORMAL			
Água e Esgoto R\$	Energia Elétrica R\$	Telefone R\$	Fatura Cartão R\$
Extrato C/C R\$	Previdência R\$	Consórcio R\$	Seguro R\$
Plano de Saúde R\$	TV a cabo R\$	Internet R\$	Fatura Cartão R\$
Assin. Revistas e jornais R\$	Não Apresentou Documentos <input type="checkbox"/>		

CAIXA	Ficha Cadastro - Credário CAIXA Fácil		
06 - INFORMAÇÕES PATRIMONIAIS			
Imóveis			
Tipo: 1. Casa 2. Terreno 3. Lote 4. Chácara 5. Apartamento 6. Loja 7. Sala Comercial 8. Fazenda			
Tipo	Valor de mercado - R\$	Situação	Valor da prestação, se financiado
		<input type="checkbox"/> quitado <input type="checkbox"/> financiado <input type="checkbox"/> quitado <input type="checkbox"/> financiado	
Tipo	Valor de mercado - R\$	Situação e alugado	Valor da prestação, se financiado
		<input type="checkbox"/> quitado <input type="checkbox"/> financiado <input type="checkbox"/> quitado e alugado <input type="checkbox"/> financiado e alugado	
Veículos			
Tipo: 1. Carro 2. Ônibus 3. Motocicleta 4. Utilitário 5. Caminhão 6. Embarcação			
Tipo	Valor de mercado - R\$	Situação	Valor da prestação, se financiado
		<input type="checkbox"/> quitado <input type="checkbox"/> financiado	
Tipo	Valor de mercado - R\$	Situação	Valor da prestação, se financiado
		<input type="checkbox"/> quitado <input type="checkbox"/> financiado	
Cartão de Crédito (Não Informar Cartões CAIXA):			
<input type="checkbox"/> Possui <input type="checkbox"/> Não possui			
1 - Diners Club 2 - Bradesco Visa 3 - Unibanco Visa 4 - Credicard 5 - American Express 8 - Outros Mastercard 9 - Outros Visa 10 - Outros			
Tipo <input type="checkbox"/>	Limite de crédito - R\$	Tipo <input type="checkbox"/>	Limite de crédito - R\$
Tipo <input type="checkbox"/>	Limite de crédito - R\$	Tipo <input type="checkbox"/>	Limite de crédito - R\$
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
Outras dívidas e financiamentos			
<input type="checkbox"/> Possui <input type="checkbox"/> Não possui			
Nome da Empresa, Banco ou Financeira			
1	Valor da Dívida R\$	Prazo	Data último vencimento
2	Valor da Dívida R\$	Prazo	Data último vencimento
3	Valor da Dívida R\$	Prazo	Data último vencimento
4	Valor da Dívida R\$	Prazo	Data último vencimento
Contas em Outros Bancos			
<input type="checkbox"/> Possui <input type="checkbox"/> Não possui			
Tipo de conta			
1 - Comum 2 - Especial			
Tipo <input type="checkbox"/>	Código do banco	Nome do banco	Limite de crédito - R\$
Tipo <input type="checkbox"/>	Código do banco	Nome do banco	Limite de crédito - R\$

REFERÊNCIAS

Pessoais

Nome	Telefone de contato
------	---------------------

Nome	Telefone de contato
------	---------------------

Comerciais

Nome da empresa	Telefone de contato
-----------------	---------------------

Nome da empresa	Telefone de contato
-----------------	---------------------

Bancárias ou Financeiras

Nome da empresa	Telefone de contato
-----------------	---------------------

Nome da empresa	Telefone de contato
-----------------	---------------------

Os presentes dados são verdadeiros e visam facilitar os processos de negociação e transações comerciais pela antecipação de informações a meu respeito. Autorizo nos termos da resolução BACEN nº 3.658, de 17.12.2008, à CAIXA a consultar as informações consolidadas relativas a minha pessoa, constantes do Sistema Central de Risco de Crédito BACEN, bem como em outros sistemas de restrição cadastral que se fizerem necessários.

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474caixa.gov.br

_____, ____ de _____ de _____

Local/Data

Assinatura do Cliente ou Representante Legal, se for o caso

FICHA CADASTRO – CREDIÁRIO CAIXA FÁCIL**1 OBJETIVO**

- 1.1** Modelo de Ficha Cadastro – Crediário CAIXA Fácil, necessário na contratação do Produto a ser preenchido pelo Correspondente CAIXA AQUI.

2 NORMA**2.1 GESTOR**

- 2.1.1** SUREB/GEARB

2.2 VINCULAÇÃO

- 2.2.1** Manual Normativo: [CO322](#).

2.3 DISPONIBILIZAÇÃO DO MODELO

- 2.3.1** Formulário eletrônico disponível:
- por meio de “download” clicando no “link”: [MO37537003](#).

2.4 QUANTIDADE E DESTINAÇÃO DE VIAS

- 2.4.1** O modelo é preenchido em 1 via pelo o Correspondente CAIXA AQUI

2.5 UNIDADES QUE UTILIZARÃO O MODELO

- 2.5.1** Todos os Correspondentes CAIXA AQUI credenciados para o produto.

2.6 MODELO A SER SUBSTITUÍDO

- 2.6.1** 37537v002, de imediato.

2.7 PRAZO DE ARQUIVAMENTO

- 2.7.1** 9 anos.

2.8 GRAU DE SIGILO

- 2.8.1** #00 – público interno e externo

2.9 ALTERAÇÕES EM RELAÇÃO À VERSÃO ANTERIOR

- 2.9.1** Inclusão de novos campos para fins de atendimento ao estabelecido no [CO261](#) e no [MO33005](#)

2.10 ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA

- 2.10.1** Tipo de modelo: formulário gráfico e eletrônico.
2.10.2 Impressão/Tipo de papel: papel A4 - Mod. 71.139.
2.10.3 Formato do modelo: 210 mm (largura) x 297 mm (altura).

3 PROCEDIMENTOS**3.1 INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO**

- 3.1.1** Os campos são auto-explicativos.