

Formulário para Avaliação de Capacidade Financeira

CONTRATO:

DADOS CLIENTE

Nome NIF

Documento identificação BI C. Cidadão N° documento identificação Emitido em

Morada

Código Postal - Localidade Telefone

Email @ Tmvl

DADOS DO AGREGADO FAMILIAR

Estado Civil

Casado

Divorciado

Separado

Solteiro

Viúvo

 N° de dependentes

N° de Filhos a Cargo Idades: / / /

N° de Ascendentes a Cargo

DADOS DA SITUAÇÃO PROFISSIONAL

Profissão Situação Profissional

Desempregado

Empregado

Temporário

Pensionista

Nome Entidade Patronal

Morada N° de Telefone

Rendimentos Mensais Cliente € Rendimentos Mensais Conjuge €

Subsidio de Desemprego Cliente € Subsidio de Desemprego Conjuge €

Rendimento Liquido Mensal Cliente € Rendimento Liquido Mensal Conjuge €

Outros Rendimentos Agregado Valor € Proveniencia

Valor € Proveniencia

CAUSAS DE INCUMPRIMENTO/DIFICULDADES

Desemprego

Data inicio // Data Fim //

Deterioração das condições laborais

Doença ou acidente de um elemento do agregado familiar

Data inicio // Data Fim //

Divorcio/Separação

Data inicio //

Falecimento de pessoa que contribuía para o orçamento familiar

Aumento do agregado familiar

Outro. Qual?

OBSERVAÇÕES

Descreva de forma breve o que provocou a actual situação económica em que se encontra

IDENTIFICAÇÃO DE TODOS OS CRÉDITOS

(Independentemente da situação em que se encontrem)

| TIPO CRÉDITO (a) | NOME DA ENTIDADE BANCÁRIA | DATA INICIO | PRAZO | VALOR ATUAL OU SALDO EM DIVIDA | VALOR PRESTAÇÃO MENSAL | EXISTE INCUMPRIMENTO? | | | |
|------------------|---------------------------|-------------|-------|--------------------------------|------------------------|-----------------------|-----|---------------|-----------------|
| | | | | | | SIM | NÃO | Nº PRESTAÇÕES | EM RENEGOCIAÇÃO |
| 1 | | | | € | € | | | | |
| 2 | | | | € | € | | | | |
| 3 | | | | € | € | | | | |
| 4 | | | | € | € | | | | |
| 5 | | | | € | € | | | | |
| 6 | | | | € | € | | | | |
| TOTAL | | | | € | € | | | | |

(a) Tipo de Crédito: Habitação; Automovel/Motos; Pessoal; Cartões de Crédito; Outros Créditos Bancários

(Independentemente da situação em que se encontrem)

PLANO DE PAGAMENTOS PROPOSTO PELO CONSUMIDOR (Preenchimento Facultativo)

Prestação mensal proposta: €

| NOME DA ENTIDADE BANCÁRIA | CONTRATO Nº | PRESTAÇÃO MENSAL | | OBSERVAÇÕES |
|---------------------------|-------------|------------------|----------|-------------|
| | | ATUAL | PROPOSTA | |
| | | € | € | |
| | | € | € | |
| | | € | € | |
| | | € | € | |

| | |
|--|--|
| | Cópia dos 2 últimos recibos de vencimento do cliente e conjugue (titulares casados ou em união de facto) |
| | Ultimo IRS apresentado |
| | Em caso de desemprego - cópia da inscrição no Centro de Emprego |
| | Em caso de baixa médica - cópia do comprovativo da baixa |
| | Cópia do comprovativo de pensões, se aplicavel |
| | Outros documentos que considere necessários para análise da situação exposta |
| | Comprovativo de morada (cópia da última factura da electricidade ou água, telefone, etc.) |

Utilize o envelope RSF que lhe enviamos para nos remeter este documento e toda a restante documentação

Declaro que todas as informações constantes deste formulário são correctas e verdadeiras.

Cliente _____
 Conjuge (se aplicável) _____