

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 faturamento.consortio@porto Seguro.com.br.

Preencha com o grupo e cota(s) que você deseja utilizar para aquisição do bem, sinalize a opção abaixo desejada e envie juntamente com este formulário os documentos necessários.

Placa Solar Zero KM Usado adquirido através de concessionária ou revenda Usado adquirido através de particular

Para aquisição de Placa Solar:

- CNH ou RG (se você for Pessoa Física)
- Contrato Social consolidados e alterações (se você for Pessoa Jurídica)
- CRV do seu veículo
- Pedido/Orçamento da Placa Solar

Para aquisição de veículo Zero KM

- CNH ou RG (se você for Pessoa Física)
- Contrato Social consolidados e alterações (se você for Pessoa Jurídica)

Para aquisição de veículo usado

- CNH ou RG (se você for Pessoa Física)
- Contrato Social consolidados e alterações (se você for Pessoa Jurídica)
- CRV ou CRLV do veículo

SEM ESTES DOCUMENTOS NÃO SERÁ POSSÍVEL INICIAR O PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE FATURAMENTO.

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

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

Nota Importante: O ano do veículo não poderá ser superior a 6 anos de fabricação considerando inclusive o ano vigente.

DADOS DO VEÍCULO QUE SERÁ ADQUIRIDO OU QUE FICARÁ EM GARANTIA

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 da carta de crédito			

DADOS DA CONCESSIONÁRIA / REVENDA / VENDEDOR

Nome Completo (PF) / Razão Social (PJ)			
CPF/CNPJ			
Dados Bancários	Agência:	Dígito:	Conta:
Banco:			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>