

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@portoseguro.com.br.

Preencha com o grupo e cota(s) que você deseja utilizar para aquisição do veículo e envie juntamente com este formulário preenchido os seguintes documentos:

Para aquisição de veículo Zero KM

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

Para aquisição de veículo usado

- CNH ou RG (se você for Pessoa Física)
- Contrato Social consolidado 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: Para bens rodoviários, o ano do veículo usado não poderá ser superior a 6 anos de fabricação considerando inclusive o ano vigente. Para máquinas agrícolas ou veículos da linha amarela, o ano do veículo não poderá ser superior a 2 anos de fabricação considerando inclusive o ano vigente.

CATEGORIA DE COMPRA DO VEÍCULO

- Zero Km
 Usado adquirido através de concessionária ou revenda
 Usado adquirido através de particular

DADOS DO VEÍCULO A SER ADQUIRIDO

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 DO VENDEDOR

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