



Parabéns pela contemplação!

Vamos juntos realizar mais um sonho!

Para isto, segue algumas orientações para agilizar todo seu processo:

1.1 Documentação Pessoal e Empresa.

CPF e RG ou CNH dos Sócios	Cópia Simples
Contrato Social e última alteração social.	Cópia Simples
CPF e RG ou CNH dos Sócios	Cópia Simples
Comprovante de Endereço	Conta de água, luz, correspondência bancária, gás, boleto de condomínio, boleto plano de saúde, internet fixa e telefone fixo em nome do consorciado.
Comprovante de renda	Verificar categorias profissionais no anexo I.
Ficha Cadastral	Anexo II.



- Para aquisição de uma carta de consórcios da categoria do grupo de OUTROS BENS MÓVEIS, será obrigatório a apresentação de 1 (um) fiador;
- O faturamento da empresa deverá garantir no mínimo 4x o valor das parcelas da carta, em caso de junção de cotas, a renda deverá garantir no mínimo 4x o valor total da somatória de todas;
- O fiador deverá se enquadrar dentro dos critérios internos da administradora;
- O fiador deverá apresentar os documentos pessoais (quadro 1.1);
- Caso o fiador seja casado, o cônjuge deverá apresentar os documentos pessoais (quadro 1.1);
- Caso a empresa tenha menos de 1 (um) de abertura, o fiador deverá garantir no mínimo 5x o valor da(s) parcela(s)
- Caso a renda do cliente não garanta 4x o valor da parcela a administradora PODERÁ CONDICIONAR a aceitação a alguma outra garantia e/ou RECUSAR o cadastro;

- ▶ O consorciado deverá estar em dia com seus compromissos financeiros no mercado, ou seja, sem restrições financeiras;
- ▶ O valor da renda será considerada RENDA LIQUIDA;

Análise da Documentação Bens

A documentação deverá ser encaminhada para análise através do e-mail triagem@ancoraconsorcios.com.br ;

Solicitação de Faturamento

Anexo III.

Deverá ser assinada pelo consorciado constando Razão Social, CNPJ e dados bancários do fornecedor.

- ▶ Não havendo a aquisição do bem (produto(s)), os documentos apresentados para análise terão validade de 30 dias, após este prazo, será necessário apresentar um novo processo

Envio do Contrato de Alienação Fiduciária

- ▶ A administradora enviará o **Contrato de Alienação Fiduciária** preenchido para o consorciado e o fiador assinarem e reconhecerem firma por verdadeiro.

Pagamento do Crédito

SOLICITAÇÃO DE FATURAMENTO

A nota deverá ser nominal ao consorciado.

CONTRATO DE ALIENAÇÃO

A administradora disponibilizará para que o consorciado e o fiador assinem e reconheçam firma.

Para liberação do pagamento a cota deverá estar em dia e caso o consorciado possua mais cotas; Para esta modalidade de crédito, somente será feito pagamento em casos de bens (produtos) novos;

VANTAGENS DA PARCERIA

- A **Loja do mecânico** faz toda intermediação para Consorciado;
- Pagamento antes da Emissão da **Nota Fiscal**;
- Em caso de autônomo pode apresentação **Declaração de Autônomo** (mais documentos comprobatórios e 12 últimos extratos);



1. Categorias Profissionais

- › Cópia da Declaração de Imposto de renda ano vigente, com recibo de protocolo entregue dentro do prazo na Receita Federal e documentos comprobatórios da atividade;
- › Declaração da receita líquida, feita pelo contador da empresa assinada e reconhecida de firma com o carimbo do CRC com faturamento dos últimos 12(doze) meses.
- › Declaração Anual do Simples Nacional do ano vigente.

Para a aceitação da declaração da receita líquida feita pela contador será necessária também a apresentação dos 12 últimos extratos bancários da conta da empresa

ANEXO II



FICHA CADASTRAL

Grupo: _____ Cota: _____

EMPRESA

Razão Social: _____
 CNPJ: _____ Data de Abertura: _____ Atividade Principal: _____
 Telefone: _____ Celular: _____ E-mail: _____
 Endereço Comercial: _____ n° _____
 Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

SÓCIOS

Sócio 1: _____ CPF: _____
 Endereço: _____ n° _____
 Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____ Telefone: _____
 Celular: _____ E-mail: _____
Sócio 2: _____ CPF: _____
 Endereço: _____ n° _____
 Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____ Telefone: _____
 Celular: _____ E-mail: _____

REFERÊNCIAS PESSOAIS

1-Nome: _____ Endereço: _____ N°: _____
 Cidade: _____ UF: _____ Tel. Fixo: _____ Tel. Cel: _____
 1-Nome: _____ Endereço: _____ N°: _____
 Cidade: _____ UF: _____ Tel. Fixo: _____ Tel. Cel: _____

FIADOR

Nome: _____ Estado Civil: _____
 CPF: _____ RG: _____ Data de Nascimento: _____
 Telefone: _____ Celular: _____ E-mail: _____
 Endereço Residencial: _____ n° _____
 Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
 Tempo de Residência: _____ ano (s) () Própria Alugada () E-mail: _____
 Profissão: _____ Se autônomo especifique: _____
 Tempo de Trabalho: _____ Empresa: _____
 Endereço: _____ n° _____
 Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____
 Telefone: _____ Renda Líquida: _____ Outra Renda especifique: _____

CÔNJUGE DO FIADOR

Nome: _____
 CPF: _____ RG: _____ Data de Nascimento: _____
 Telefone: _____ Celular: _____ E-mail: _____
 Profissão: _____ Se autônomo especifique: _____ Renda Líquida: _____

Declaro que as informações acima são a pura expressão de verdade responsabilizando-me por estas.

_____, _____, _____ de 20__.

Sócio 1

Sócio 2

Fiador

Cônjuge do Fiador

AUTORIZAÇÃO DE FATURAMENTO(S) DE PRODUTO(S)

Pessoa Jurídica sob a Razão Social _____, inscrito no CNPJ sob nº _____, sediado no endereço _____, nº _____, bairro _____, cidade _____, Estado _____, através de seu representante legal _____, portador do CPF _____, participante do grupo e cota, declara que vai adquirir o(s) produto(s) descrito(s) abaixo, e solicito a emissão da Nota Fiscal com os dados informados:

Produto(s): _____

Valor de Compra: _____

Valor de Compra: R\$ _____ Razão Social: _____ CNPJ: _____

Banco: _____ Número Banco: _____ Agência: _____ Conta: () Corrente () Poupança.

Pelo presente instrumento declaro, ainda, ciência quanto ao que segue:

A) Caso o valor negociado seja maior que o crédito disponível, terei que negociar a diferença junto ao fornecedor;

B) Que caso não utilize o valor total do crédito autorizo que seja lançado como antecipação das parcelas finais do meu plano. otal do crédito autorizo que:

Sem mais,

_____, _____, _____ DE 20____.

EMPRESA CONSORCIADA:: _____

CPF: _____

REPRESENTANTE LEGAL: _____

CPF: _____