

## Estamos ao seu lado nesta importante conquista!

Você poderá seguir com o processo de contratação de forma digital. É simples, rápido e você não precisa sair de casa. Somente será necessário ir à agência para assinar o contrato.

A 1ª Etapa - Simulação e 2ª Etapa - Análise de Crédito foram finalizadas, agora é hora de iniciar o Cadastro das Informações.

Para começar, acesse o site: [www.webcasas.com.br](http://www.webcasas.com.br) e siga o passo a passo:

Acompanhe o andamento da sua proposta > Insira o seu CPF > Insira a sua senha (senha utilizada no APP ou *Internet Banking*).

### 3ª Etapa - Análise Técnica:

#### 7UXUgffc XUg' bZcfa UÃÑYg

Com o seu crédito aprovado, é hora de cadastrar og'XUXcg'Xc' móvel e Xo(s) Darticipante(s) da proposta.

Para isso, acesse Análise Técnica > 7UXUgffc XUg' bZcfa UÃÑYg. Ao realizar o cadastro serão necessárias algumas informações:

- *Imóvel*: endereço completo, nome e telefone de contato de quem receberá o vistoriador no imóvel.
- *Cliente(s)*: nome completo, sexo, profissão, endereço completo, estado civil, nº do documento de identificação com data de expedição e órgão expedidor.

Você acessará cada cadastro e após preencher todas as informações, conclua o envio de dados para prosseguir.

E neste guia consta a relação de documentos genérica que serão solicitados no seu processo de contratação.

Somente se você desejar seguir com o processo via agência, imprima os formulários, preencha e assine. Eles deverão ser entregues junto com os documentos ao seu gerente de relacionamento ou em uma de nossas agências.

#### CHAT

Para mais informações acesse o Chat online no portal

**WebCasas.**

[www.webcasas.com.br](http://www.webcasas.com.br)

Disponível de segunda à sexta, das 8h às 20h .

#### Assessoria de Crédito Imobiliário

Para SP: **11 4004 3535**

Demais localidades: **0800 702 3535**

Disponível de segunda à sexta, das 8h às 20h ou acesse:

[www.santander.com.br/creditoimobiliario](http://www.santander.com.br/creditoimobiliario)

#### SAC

24h por dia, todos os dias. Reclamações, cancelamentos, sugestões e informações gerais: **0800 762 7777**.

Atende também deficientes auditivos e de fala no **0800 771 0401**.

Do exterior (a cobrar): **+55 11 3012 3336**.

#### Ouvidoria

Se não ficar satisfeito com a solução apresentada: **0800 726 0322**.

Disponível de segunda à sexta-feira, das 9h às 18h, exceto feriado. Atende também pessoas com deficiência auditiva e de fala no **0800 771 0301**.

Confira abaixo a relação de documentos:

## Documentos do imóvel

### Matrícula do Imóvel com a Certidão Negativa de Ônus:

- A matrícula do imóvel deverá ser encaminhada com Certidão Negativa de Ônus, alienações, ações reais e reipersecutórias, expedida pelo Serviço de Registro de Imóveis ao qual pertence o imóvel que é objeto do financiamento. A matrícula deve estar dentro do prazo de validade, que é de 30 dias, a contar da sua expedição pelo Serviço de Registro de Imóveis.

*Importante:* Caso a sua aquisição também inclua vaga de garagem autônoma, com matrícula própria, também deverá vir acompanhada dessa certidão negativa.

### Imposto Predial Territorial Urbano (IPTU) do Ano Vigente

- É necessário encaminhar cópia simples da capa/folha do IPTU, em que constem a localização, a metragem e o valor venal do imóvel. Caso ainda não possua o IPTU, por ser imóvel novo, deverá ser apresentada uma cópia da Instituição e Especificação de Condomínio, ou Memorial de Incorporação, com cópia do carnê do IPTU; todos com relação ao terreno em área maior. O IPTU poderá ser substituído pela Certidão de Dados Cadastrais do imóvel, emitida pela prefeitura. Será aceito o IPTU do ano anterior caso o envio ocorra até o mês de março. *Importante:* Nos casos de vaga de garagem autônoma ou vaga de depósito, as orientações anteriores também se aplicam e deverão ser observadas.

### Certidão Negativa de Tributos Imobiliários

- Fornecida pela prefeitura. No caso de apartamento com vaga de garagem autônoma, deverá ser apresentada uma certidão para cada número de contribuinte.

*Importante:* Na Cidade do Rio de Janeiro este documento é Certidão de Situação Fiscal e Enfitêutica.

## Documentos para o(s) Proponente(s)

### Estado civil

#### Se solteiro:

- RG, CNH ou outro documento de identificação oficial, que contenha foto, filiação e número do RG.

#### Se casado:

- Cópia da Certidão de Casamento;  
E Pacto Antenupcial registrado, quando o regime de bens for:
  - I. "Comunhão de Bens" após 26/12/1977;
  - II. "Comunhão Parcial de Bens" antes de 26/12/1977;
  - III. "Separação de Bens". (Não se aplica à separação obrigatória de bens).

#### Se Casado no Exterior:

- Caso um dos cônjuges for brasileiro, é necessário enviar cópia da Certidão de Casamento registrada no Serviço de Registro Civil de Pessoas Naturais.
- Caso for entre estrangeiros, é preciso enviar cópia da Certidão de Casamento registrada no consulado do país onde ocorreu o casamento, traduzida por tradutor juramentado, com reconhecimento de firma do tradutor e registrada no Serviço de Títulos e Documentos.

#### Se Separado, Divorciado ou Viúvo:

- Certidão de Casamento com averbação, conforme o caso, do divórcio, separação ou óbito.

#### Se possuir União Estável:

- Escritura Pública ou Contrato Particular ou Declaração de união estável com firma reconhecida.

Na ausência de documento que formalize a convivência, será solicitado o preenchimento de uma declaração das partes.

*Importante:* a aquisição da propriedade do imóvel será na proporção de 50% para cada um dos conviventes nas seguintes situações:

- I. Se o documento apresentado não indicar o regime de bens adotado pelos conviventes;
- II. Em caso de inexistência ou não apresentação de documento que formalize a convivência.

#### **Se estrangeiro:**

- Deverá apresentar o Registro Nacional Migratório (RNM) que é o documento oficial de identificação do estrangeiro residente no país. O passaporte com visto permanente será aceito na impossibilidade de apresentação do RNM.

#### **Procurador(es)**

- Em situações que exijam um procurador, é necessário apresentar uma cópia da procuração, com poderes específicos para o ato, com traslado atualizado que terá validade de até 90 dias, a contar da sua emissão pelo cartório. Deverão constar na procuração poderes específicos, conforme exemplo:

*“Poderes especiais para contratação de empréstimo bancário no valor de até R\$ (identificar o valor do empréstimo) junto ao Banco Santander (Brasil) S.A., podendo, para tanto, contrair obrigações, assinar instrumentos contratuais e/ou aditivos, inclusive, constituir garantia real exclusivamente quanto ao imóvel descrito na matrícula (incluir o número da matrícula) no Serviço de Registro de Imóveis da Cidade (incluir o nome da cidade onde o imóvel está registrado).”*

#### **Formulários**

##### **Declaração Pessoal de Saúde e Atividade do(s) Proponente(s)**

- Todos os proponentes que optarem por uma das Seguradoras indicadas pelo Santander, desde que estiverem compondo renda, deverão preencher a Declaração Pessoal de Saúde-DPS, de próprio punho, datar e assinar.

Em função das informações preenchidas, neste formulário, ressaltamos que podem ser solicitados, pela Seguradora de sua escolha, documentos e exames adicionais referentes ao estado de saúde. O prazo de validade da DPS é de 180 dias a contar da data de sua emissão. A aceitação do seguro é exclusiva da Seguradora e está sujeita à análise do risco.

##### **Autorização do(s) Proponente(s) para Crédito Pessoal Imóvel como Garantia**

- Todos os proponentes que estiverem compondo renda deverão preencher a Autorização.

##### **Dados do(s) Proponente(s) e Imóvel**

- Preencha e assine todos os campos presentes no formulário.

#### **Exigências Cartorárias**

- A depender da localidade do Imóvel, o Serviço de Registro de Imóveis competente solicita a apresentação de outros documentos, declarações e/ou certidões para registro do contrato. Nesse caso, o Santander poderá solicitá-los durante o processo de contratação do crédito pessoal imóvel como garantia.

#### **CHAT**

Para mais informações acesse o Chat online no portal **WebCasas**.  
[www.webcasas.com.br](http://www.webcasas.com.br)  
Disponível de segunda à sexta, das 8h às 20h .

#### **Assessoria de Crédito Imobiliário**

Para SP: **11 4004 3535**  
Demais localidades: **0800 702 3535**  
Disponível de segunda à sexta, das 8h às 20h ou acesse:  
[www.santander.com.br/creditoimobiliario](http://www.santander.com.br/creditoimobiliario)

#### **SAC**

24h por dia, todos os dias. Reclamações, cancelamentos, sugestões e informações gerais: **0800 762 7777**.  
Atende também deficientes auditivos e de fala no **0800 771 0401**.  
Do exterior (a cobrar): **+55 11 3012 3336**.

#### **Ouvidoria**

Se não ficar satisfeito com a solução apresentada: **0800 726 0322**.  
Disponível de segunda à sexta-feira, das 9h às 18h, exceto feriado. Atende também pessoas com deficiência auditiva e de fala no **0800 771 0301**.

## Autorização do(s) Proponente(s) para Crédito Pessoal Imóvel como Garantia

Nome do 1º Proponente:

CPF:

Nome do 2º Proponente:

CPF:

### O(s) Proponente(s) declara(m), sob as penas da lei, que:

- a) As informações cadastradas na proposta nº \_\_\_\_\_, no site WebCasas, inclusive no que se refere à qualificação dos proponentes, são verdadeiras e, se necessário, o Santander poderá solicitar a comprovação por meio de documentos;
- b) Fica expressamente autorizado o Santander a:
- i) Confeccionar o cadastro, com atualização periódica;
  - ii) Consultar e registrar informações decorrentes de operações de crédito de sua responsabilidade junto ao Sistema de Informações de Crédito (SCR) do Banco Central do Brasil (BACEN), para fins de supervisão do risco de crédito e intercâmbio de informações com outras instituições financeiras;
  - iii) A consultar seus dados junto ao Serasa e ao Serviço de proteção ao Crédito;
  - iv) Solicitar à Instituição Credora Original todas as informações necessárias para a realização da portabilidade do meu empréstimo com garantia imobiliária;
  - v) A contactá-lo por meio de Cartas, e-mails, Short Message Service (SMS) e telefone, acerca das informações relevantes do processo de contratação deste Empréstimo.
- c) Estão cientes de que a consulta ao SCR pelo Santander depende de prévia autorização e que poderá ter acesso aos dados do SCR pelos meios colocados à sua disposição pelo BACEN, sendo que eventuais pedidos de correções, exclusões, registros de medidas judiciais e de manifestações de discordância sobre as informações inseridas no SCR, pelo Grupo Santander, deverão ser efetuados por escrito, acompanhados, se necessário, de documentos.

**Autorização:** Após a conclusão da prestação do serviço de avaliação do imóvel, a Tarifa de Avaliação de Garantia deverá ser paga. O pagamento dessa tarifa é devido e não está vinculado a assinatura do contrato, inclusive deverá ser paga nas hipóteses de cancelamento ou desistência desta proposta ou não aprovação do empréstimo, desde que o serviço tenha sido prestado. Com sua assinatura neste instrumento, você autoriza o Santander a realizar o débito do valor dessa tarifa na sua conta corrente informada na Proposta, ou, sendo de seu interesse e livre escolha, poderá optar por financiá-la.

### O(s) proponente(s) está(ão) ciente(s) que:

- a) A liberação dos recursos ocorrerá no prazo de 5 dias úteis contados da entrega da via física do contrato de financiamento e matrícula atualizada, contendo o registro da garantia em favor do Santander;
- b) Poderão obter, gratuita e eletronicamente, a Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), nos termos do artigo 642-A, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), disponível em [www.tsj.jus.br](http://www.tsj.jus.br).

Local e Data: \_\_\_\_\_

Assinatura do 1º Proponente

Assinatura do Cônjuge do 1º Proponente

Assinatura do 2º Proponente

Assinatura do Cônjuge do 2º Proponente

## Dados do(s) Proponente(s) e do Imóvel

### 1. Dados do Proponente Principal

Nome Completo:	CPF:
----------------	------

#### 1.1. Cônjuge ou Convivente (não participante da composição de renda)

Nome Completo:	CPF:
----------------	------

### 2. Dados do Segundo Proponente

Nome Completo:	CPF:
----------------	------

#### 2.1. Cônjuge ou Convivente (não participante da composição de renda)

Nome Completo:	CPF:
----------------	------

### 3. Dados da Conta-Corrente para o Débito das Parcelas:

Número da Agência Santander:	Número da Conta-Corrente Santander:
------------------------------	-------------------------------------

### 4. Dados de Garantidor- para correntistas e não correntistas

Nome Completo:	CPF:
----------------	------

Profissão	Vive em União Estável? (Campo obrigatório para quem não é casado) <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Data da União Estável / Casamento
-----------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------

Estado Civil: <input type="radio"/> Solteiro(a) <input type="radio"/> Casado(a) <input type="radio"/> Separado(a) <input type="radio"/> Divorciado(a) <input type="radio"/> Desquitado(a) <input type="radio"/> Viúvo(a)	Se casado(a), ou vive em união estável, informe o regime de comunhão: <input type="radio"/> Comunhão Parcial <input type="radio"/> Separação Total <input type="radio"/> Comunhão Universal
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Tel. Residencial:	Tel. Celular:	Tel. Comercial:
-------------------	---------------	-----------------

E-mail:
---------

#### 4.1. Dados de Garantidor - somente para não correntistas

Sexo: <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	Data de Nascimento:	Nacionalidade:	Naturalidade:
Nome da Mãe:			
Tipo de Documento: <input type="radio"/> RG <input type="radio"/> RNE <input type="radio"/> CNH	Nº do Documento: UF:	Órgão Expedidor: Data de Expedição:	
Endereço Completo:			
Bairro:	Município:	UF:	CEP:

## 5. Cônjuge ou Convivente Garantidor

Nome Completo:	
Profissão	CPF:
Estado Civil: <input type="radio"/> Solteiro(a) <input type="radio"/> Casado(a) <input type="radio"/> Separado(a) <input type="radio"/> Divorciado(a) <input type="radio"/> Desquitado(a) <input type="radio"/> Viúvo(a)	
E-mail:	

### 5.1. Cônjuge ou Convivente Garantidor – somente para não correntistas

Sexo: <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	Data de Nascimento:	Nacionalidade:	Naturalidade:
Nome da Mãe:			
Tipo de Documento: <input type="radio"/> RG <input type="radio"/> RNE <input type="radio"/> CNH	Nº do Documento: UF:	Órgão Expedidor:	Data de Expedição:

SOMENTE PARA NÃO CORRENTISTAS

## 6. Identificação do Imóvel

Endereço Completo – Bloco/Torre/Unidade:			
Bairro:	Município:	UF:	Nº de Vagas na Garagem:
Pessoa a ser contatada para a Avaliação do Imóvel:			Telefone:

## 7. Dados de Identificação (preenchimento do Santander)

Nome da Agência/Imobiliária:	Código da Agência/PGCOM:
Gerente/Consultor:	

# Declaração Pessoal de Saúde e Atividade

## Seguro Imobiliário Mapfre

Prazo do Contrato:  anos

A presente declaração deverá ser preenchida de próprio punho pelo proponente que compõe renda, de forma clara e objetiva.

Nome do 1º Proponente:	Data de Nascimento:
Nome do 2º Proponente:	Data de Nascimento:

A presente declaração deverá ser preenchida de próprio punho pelo proponente, de forma clara e objetiva.

## FALE-NOS SOBRE SEUS HÁBITOS

a) Pratica, de forma amadora ou profissional, esporte(s) radical(is) ou perigoso(s)? Em caso positivo, por favor, informe qual(is):

1º Proponente:  Não  Sim \_\_\_\_\_

2º Proponente:  Não  Sim \_\_\_\_\_

b) Encontra-se em plena atividade de trabalho? Em caso negativo, informe o motivo.

1º Proponente:  Não  Sim \_\_\_\_\_

2º Proponente:  Não  Sim \_\_\_\_\_

## FALE-NOS SOBRE SUA VIDA PROFISSIONAL

a) Informe a sua principal atividade profissional. Por favor, forneça informações detalhadas sobre sua principal atividade profissional.

1º Proponente: \_\_\_\_\_

2º Proponente: \_\_\_\_\_

b) Encontra-se aposentado por invalidez ou está afastado das atividades laborais pela previdência social? Se sim, especifique a natureza ou causa da invalidez, e o ano em que passou a receber o benefício da previdência social:

1º Proponente:  Não  Sim \_\_\_\_\_

2º Proponente:  Não  Sim \_\_\_\_\_

c) Exerce ou exerceu atividades com esforço repetitivo ou consideradas insalubres ou perigosas? Se sim, informe qual(ais).

1º Proponente:  Não  Sim \_\_\_\_\_

2º Proponente:  Não  Sim \_\_\_\_\_

d) Já foi afastado(a) do trabalho por alguma doença ou acidente? Se sim, explique o motivo e informe qual(ais) doença(s) e/ou acidente(s).

1º Proponente:  Não  Sim \_\_\_\_\_

2º Proponente:  Não  Sim \_\_\_\_\_

## FALE-NOS SOBRE SUA SAÚDE

a) Encontra-se em plenas condições de saúde?

1º Proponente:  Não  Sim \_\_\_\_\_

2º Proponente:  Não  Sim \_\_\_\_\_

b) É ou foi portador(a) de alguma doença ou sintoma, está ou esteve em tratamento que necessite de consultas médicas, exames de diagnose ou uso de medicamentos, havendo a necessidade de acompanhamento periódico? Há indicação ou previsão de alguma cirurgia (curativa ou estética)? Em caso positivo, esclareça o diagnóstico.

1º Proponente:  Não  Sim \_\_\_\_\_

2º Proponente:  Não  Sim \_\_\_\_\_

c) Está realizando ou realizou algum tratamento em decorrência de alguma doença profissional, Lesão por Esforços Repetitivos – LER, Doenças Osteomusculares Relacionadas ao Trabalho – DORT, Lesão por Trauma Continuado ou Contínuo – LTC ou similares, ou em decorrência de tratamentos psiquiátricos, tais como síndrome do pânico, depressão, estresse ou pelo exercício de atividades insalubres e/ou perigosas, ou por qualquer outro motivo? Se sim, especifique.

1º Proponente:  Não  Sim \_\_\_\_\_

2º Proponente:  Não  Sim \_\_\_\_\_

d) Já foi submetido(a) a tratamento clínico ou cirúrgico (inclusive punção ou biópsia) em regime de internação hospitalar? Em caso positivo, informe o período, hospital e qual o tratamento realizado.

1º Proponente:  Não  Sim \_\_\_\_\_

2º Proponente:  Não  Sim \_\_\_\_\_

e) É portador(a) de alguma deformidade, deficiência ou redução uncional de membros ou órgãos dos sentidos? Se sim, por favor, esclareça.

1º Proponente:  Não  Sim \_\_\_\_\_

2º Proponente:  Não  Sim \_\_\_\_\_

Eu assino de próprio punho e declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras e completas, não omitindo circunstâncias que possam influir na aceitação do seguro, bem como tenho plena ciência da implicação da perda do direito do seguro e dos prêmios que foram pagos, conforme disposto no Artigo 766 do Código Civil Brasileiro, caso tenha omitido informações ou estas não sejam exatas. Outrossim, autorizo a seguradora de minha escolha a solicitar informações sobre meu estado de saúde aos médicos que me trataram ou que vierem a me tratar, podendo utilizá-la, a qualquer tempo, no amparo e na defesa de seus direitos, sem que tal autorização implique ofensa ao sigilo profissional.

### Informações Complementares:

1. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização.
2. Seguro Imobiliário Mapfre garantido por Mapfre Vera Cruz Seguradora S.A., CNPJ: 061.074.175/0001-38, Processo Susep 15414.001814/2011-38.
3. Estipulante: Banco Santander (Brasil) S.A., CNPJ nº 90.400.888/0001-42.
4. O segurado poderá consultar a situação cadastral de sua corretora de seguros Santander S.A – Serviços Técnicos, Administrativos e de
5. Corretagem de Seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), por meio do número de seu registro na SUSEP 050126.1.043324-1, denominação social da corretora e CNPJ nº 52.312.907/0001-90.
6. As condições contratuais/regulamento deste produto, protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP, poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.
7. A aceitação do seguro está sujeita à análise do risco.
8. O preenchimento desta declaração pessoal de saúde não garante a aceitação do risco para a contratação do seguro, facultando-se, à seguradora, a solicitação de declarações adicionais.

Local e Data: \_\_\_\_\_

Assinatura do Primeiro Proponente

Assinatura do Segundo Proponente

