

## PEDIDO DE CREDITO

PRIMEIRO TITULAR	SEGUNDO TITULAR (CÔNJUGE)
Apelido : <input type="text"/>	Apelido : <input type="text"/>
Nome : <input type="text"/>	Nome : <input type="text"/>
Data de nascimento : <input type="text"/>	Data de nascimento : <input type="text"/>
Estado civil : <input type="checkbox"/> solteiro(a) <input type="checkbox"/> casado(a) <input type="checkbox"/> separado(a) <input type="checkbox"/> divorciado(a) <input type="checkbox"/> viúvo(a) <input type="checkbox"/> outro	Estado civil : <input type="checkbox"/> solteiro(a) <input type="checkbox"/> casado(a) <input type="checkbox"/> separado(a) <input type="checkbox"/> divorciado(a) <input type="checkbox"/> viúvo(a) <input type="checkbox"/> outro
Situação familiar : <input type="checkbox"/> unido de facto <input type="checkbox"/> sozinho(a) <input type="checkbox"/> sozinho(a) com crianças	
N. de Filhos a cargo : <input type="checkbox"/> até 6 anos <input type="checkbox"/> de 7-10 anos <input type="checkbox"/> de 11-12 anos <input type="checkbox"/> > 12 anos	
Nacionalidade : <input type="text"/>	Nacionalidade : <input type="text"/>
Permis : <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> L	Permis : <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> L
Morada : <input type="text"/>	
Código Postal / Localidade : <input type="text"/> Desde : <input type="text"/>	
Morada anterior < 3 anos : <input type="text"/>	Morada anterior < 3 anos : <input type="text"/>
Morada do estrangeiro : <input type="text"/>	Morada do estrangeiro : <input type="text"/>
Nº de telefone fixo : <input type="text"/>	Nº de telefone fixo : <input type="text"/>
Nº de telemóvel : <input type="text"/>	Nº de telemóvel : <input type="text"/>
Email : <input type="text"/>	Email : <input type="text"/>
Proissão exacta : <input type="text"/>	Proissão exacta : <input type="text"/>
Empregador(a) / código : <input type="text"/>	Empregador(a) / código : <input type="text"/>
Empregado(a) desde : <input type="text"/>	Empregado(a) desde : <input type="text"/>
Contrato de trabalho : <input type="checkbox"/> sem termo <input type="checkbox"/> não resiliado	Contrato de trabalho : <input type="checkbox"/> sem termo <input type="checkbox"/> não resiliado
Empregador anterior : <input type="text"/>	Empregador anterior : <input type="text"/>
Tempo no emprego anterior (anos) : <input type="text"/>	Tempo no emprego anterior (anos) : <input type="text"/>
No de tel. da empregador(a) : <input type="text"/>	No de tel. da empregador(a) : <input type="text"/>
Salário mensal bruto : <input type="text"/> x 12 <input type="checkbox"/> x 13	Salário mensal bruto : <input type="text"/> x 12 <input type="checkbox"/> x 13
Outros salários/mês : <input type="text"/> x 12 <input type="checkbox"/> x 13	Outros salários/mês : <input type="text"/> x 12 <input type="checkbox"/> x 13
Pensão alimentar : <input type="text"/> reque <input type="checkbox"/> à payer	Pensão alimentar : <input type="text"/> reque <input type="checkbox"/> à payer
Renda mensal : <input type="text"/> partagé	Renda mensal : <input type="text"/> partagé
Outros créditos/leasing : <input type="text"/>	Outros créditos/leasing : <input type="text"/>
Outras despesas : <input type="text"/>	Outras despesas : <input type="text"/>
Está sobre tutela ou curadoria ? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	Está sobre tutela ou curadoria ? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
Denuncia judiciária nos últimos 3 anos ? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não (poursuites/beitreibung)	Denuncia judiciária nos últimos 3 anos ? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não (poursuites/beitreibung)

### OBJECTO

Motivo do empréstimo : <input type="text"/>	
Quantia desejada : <input type="text"/>	Mensualidade desejada : <input type="text"/>
Compra de crédito /leasing : <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	Quantia da compra : <input type="text"/>
Nº conta bancária : <input type="text"/>	Nº clearing bancario : <input type="text"/>
Observações : <input type="text"/>	
Localidade e data : <input type="text"/>	Localidade e data : <input type="text"/>
Assinatura Principal : <input type="text"/>	Assinatura da esposa(o) : <input type="text"/>