



# JBN

FINANCIAL PARTNERS

Nome:

Telefone:

E-mail:

Um hub de soluções financeiras e investimentos, dedicado à condução patrimonial personalizada de pessoas e empresas.

### DADOS DO CLIENTE

Nome:  Data de Nasc.:

Telefone:  Celular:  Comercial:  Est. Civil:

Profissão:  E-mail:  PPE?  Sim  Não Fumante?  Sim  Não

### DEPENDENTES

Nome:  Data de Nascimento:

01

02

03

### CÔNJUGE

Nome:  Data de Nasc.:

Profissão:  % Contribuição Renda Familiar:  PPE?  Sim  Não Fumante?  Sim  Não

### INFORMAÇÕES FINANCEIRAS

Desp. Familiar, Mensal R\$	Receita Ativa R\$	Outras Rendas Ativas R\$ (PLR, Dividendos, Bônus)	Renda Passiva R\$ (Renda de aluguel, pensão)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Poupança Mensal R\$	Idade Deseja de Aposentadoria	Custo de Vida Mensal Desejado na Aposentadoria R\$	Receitas Mensais Previstas na Aposentadoria R\$
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### DESPESAS

Habilitação:  Educação:

Transporte:  Financeiras e Bancos:

Saúde:  Lazer:  Outros:

### PATRIMÔNIO FINANCEIRO

Descrição	Valores	Descrição	Valores
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<b>TOTAL:</b>	<input type="text"/>

### PATRIMÔNIO NÃO FINANCEIRO

Descrição	Valores	Descrição	Valores
		<b>TOTAL:</b>	

### PROJETOS DE VIDA

### PLANEJAMENTO EDUCACIONAL

Ciclo	Valores
Pré-escola	
Ensino Fundamental	
Ensino Médio	
Ensino Superior	
Pós Graduação	

**PERFIL DO INVESTIDOR**

Conservador

Conservador-moderado

Moderado

Moderado-agressivo

Agressivo

**NECESSIDADE DE LIQUIDEZ**

Curtíssimo Prazo: Até 30 dias

Curto Prazo: Até 1 ano

Média Prazo: Entre 1 a 5 anos

Longo Prazo: Acima de 5 anos

Reserva Emergencial R\$:

### DÍVIDAS / FINANCIAMENTOS / CONSÓRCIOS

Descrição	Valor da Dívida	Taxa Mensal / Prazo pra Quitação

## GERENCIAMENTO DE RISCOS

### Seguro de Vida

Capital Segurado:	<input type="text"/>	Prêmio Pago:	<input type="text"/>	Tipo de Seguro/Seguradora:	<input type="text"/>
-------------------	----------------------	--------------	----------------------	----------------------------	----------------------

### Outros Seguros

01 

Capital Segurado:	<input type="text"/>	Prêmio Pago:	<input type="text"/>	Tipo de Seguro/Seguradora:	<input type="text"/>
-------------------	----------------------	--------------	----------------------	----------------------------	----------------------

02 

Capital Segurado:	<input type="text"/>	Prêmio Pago:	<input type="text"/>	Tipo de Seguro/Seguradora:	<input type="text"/>
-------------------	----------------------	--------------	----------------------	----------------------------	----------------------

03 

Capital Segurado:	<input type="text"/>	Prêmio Pago:	<input type="text"/>	Tipo de Seguro/Seguradora:	<input type="text"/>
-------------------	----------------------	--------------	----------------------	----------------------------	----------------------

<b>Contribui com INSS ou Outro Regime de Previdência Social?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não   Contribuição Mensal: <input type="text"/>	<b>Previdência Privada?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Contribuição Mensal: <input type="text"/>	<b>Saldo no FGTS?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Valor: <input type="text"/>
---	--	--

**Já foi negado em algum seguro?**  Sim  Não **Se sim, qual o motivo?**


### Plano de Saúde


Descrição: <input type="text"/>	Prêmio Pago: <input type="text"/>
---------------------------------	-----------------------------------


## ANOTAÇÕES / COMENTÁRIOS



### Rio de Janeiro


 +55 21 2018-1147


 comercial@jbnpartners.com.br

 Rua Visconde de Pirajá 414, sala 1401  
Ipanema – Rio de Janeiro – RJ  
CEP: 22410-905

### São Paulo

 +55 11 4327-5760

 comercial@jbnpartners.com.br

 Rua Pedroso Alvarenga, 584 – 3° andar  
Itaim Bibi – São Paulo – SP  
CEP: 04531-001

JBNPARTNERS.COM.BR

