FICHA CADASTRAL PESSOA FÍSICA

☐ Sócio
☐ Proponente
☐ Avalista
☐ Procurador
☐ Apresentante/Responsável

Nº Cadastro Cliente:

Capacidade Civil: ☐ Maior ☐ Menor ☐ Incapaz ☐ Espólio ☐ Iletrado ☐ Emancipado

Cadastramento: ☐ Inicial ☐ Renovação

Tipo: ☐ Pessoa Física ☐ Pessoa Física Ligada ☐ Não Residente

DADOS PESSOAIS

Nome:

CPF:

Observação:

Data de Nascimento:

Nº Documento Identidade:

Data de Emissão:

Órgão Exp.:

Naturalidade:

Nacionalidade: ☐ Brasileiro ☐ Estrangeiro

Filiação:

Sexo: ☐ M ☐ F

Profissão:

Renda Mensal:

Endereço Residencial: ☐ **Assinale aqui se este endereço for de correspondência.**

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Endereço Comercial: ☐ **Assinale aqui se este endereço for de correspondência.**

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Estado Civil: ☐ Solteiro ☐ Casado ☐ Desquitado ☐ Divorciado ☐ Viúvo ☐ União Estável

Telefone: ☐ Próprio ☐ Recado

Telefone Fixo:

Telefone Celular:

Email:

DADOS DO CÔNJUGE

Nome:

CPF:

PESSOA AUTORIZADA A EMITIR ORDENS

Autoriza algum terceiro a emitir ordens em seu nome? ☐ SIM ☐ NÃO

Nome:

CPF:

REFERÊNCIAS

Banco:

Conta:

Agência:

Telefone:

Referências Comerciais:

Telefone:

PESSOAS POLITICAMENTE EXPOSTAS

Conforme estabelece a Circular 3.461 do Banco Central do Brasil, de 24 de julho de 2009, as Instituições Financeiras devem identificar pessoas que desempenham ou tenham desempenhado, nos últimos 5 (cinco) anos, no Brasil ou em outros países, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como seus representantes, familiares e pessoas de seu relacionamento.

Exerce ou exerceu nos últimos cinco anos, algum cargo, emprego ou função pública relevante? ☐ Sim ☐ Não

Cargo ou Função:

Código do cargo (caso exista):

Data Início do Exercício:

Data Fim do Exercício:

Empresa/Órgão Público:

CNPJ:

Av. Raja Gabaglia, 1.143 – 15° andar – Luxemburgo – CEP: 30380-403 – Belo Horizonte – MG

Possui relacionamento/ligação com Agente Público? ☐ Sim ☐ Não

Nome Completo do Relacionado: | CPF:

Cargo ou Função: | Tipo de Relacionamento/Ligação: | Código de relacionamento:

DECLARAÇÕES DO CLIENTE

Declaro que as informações acima, são a expressão da verdade, me responsabilizando pelas mesmas, sob pena de aplicação do dispositivo nº 64 da Lei 8.383, de 30 de Dezembro de 1991. Autorizo o Banco BS2 S/A, sediado a Av. Raja Gabaglia, nº 1.143 - Luxemburgo, Belo Horizonte - MG, por seus prepostos, a consultar minhas informações pessoais consolidadas no Sistema de Informações de Crédito do Banco Central do Brasil – SCR, bem como de eventual (is) empresa (s) em que participe de forma direta ou indireta e demais empresas pertencentes ao mesmo Grupo Econômico, referente ao risco em operações de crédito, coobrigações e todas as demais informações fornecidas pelo SCR.

Em consonância com o que dispõe a Circular 3.461 do Banco Central do Brasil e a Instrução 301 da Comissão de Valores mobiliários, declaro que pretendo manter relação de negócios com o Grupo BS2 de natureza financeira e com o seguinte propósito:

☐ Captação de Recursos ☐ Empresarial ☐ Câmbio ☐ DTVM ☐ Incentivo Cultural ☐ Conta Corrente ☐ Adquirência

Nos termos da Instrução 301 da Comissão de Valores Mobiliários, o cliente acima qualificado declara ser "Pessoa vinculada" à BS2 Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliários?

☐ SIM ☐ NÃO

Conforme se verifica na legislação Norte-Americana denominada FATCA, consideram-se "US Person": cidadão norte-americano, titular de green card, proprietário de ativos nos E.U.A. e territórios, cidadão que por razão de período de viagens aos Estados Unidos da América ou qualquer outra razão seja passível de tributação pela receita federal norte-americana (IRS). Neste contexto, o cliente acima qualificado declara se enquadrar na condição de "US Person"?

☐ SIM ☐ NÃO

Declaro, nos termos da Instrução 301 da Comissão de Valores Mobiliários, que: (Campo exclusivo para clientes DTVM)
(I) Não estou impedido de operar no mercado de valores mobiliários;
(II) Minhas ordens devem ser transmitidas por escrito, por sistemas eletrônicos de conexões automatizadas ou telefone e outros sistemas de transmissão de voz;
(III) Autorizo a BS2 DTVM S.A., caso existam débitos pendentes em meu nome, a liquidar os contratos, direitos e ativos adquiridos por sua conta e ordem, bem como a executar bens e direitos dados em garantia de minhas operações ou que estejam em poder da BS2 DTVM, aplicando o produto da venda no pagamento dos débitos pendentes, independentemente de notificação judicial ou extrajudicial.

Assumo o compromisso de comunicar expressa e imediatamente ao Banco 2 qualquer alteração nas declarações e informações aqui prestadas, bem como, a atender os procedimentos necessários para a atualização de meu cadastro nesta instituição.

Local: Data:

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Cliente:

X_____

Assinatura do Gestor de Negócios:

X_____

CANAIS DE ATENDIMENTO BANCO BS2

SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE	ATENDIMENTO A DEFICIENTE AUDITIVO	OUVIDORIA	BANCO CENTRAL DO BRASIL
0800 545 5252	**0800 970 6993**	**0800 726 8889**	**145**

Av. Raja Gabaglia, 1.143 – 15° andar – Luxemburgo – CEP: 30380-403 – Belo Horizonte – MG