

Novo Cadastro Atualização Cadastral

1 – DADOS PESSOAIS

Nome Completo (sem abreviações)			Data de Nascimento	Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	
Nº do Documento de Identificação	Tipo de Documento	Data de Emissão	Órgão Emissor	UF Emissor	
Nome da Mãe			Nome do Pai		
<input type="checkbox"/> Brasileiro			<input type="checkbox"/> Estrangeiro		
Nº do CPF: Naturalidade(município):			Nº do CPF: Nacionalidade:		
<input type="checkbox"/> Residente no Brasil <input type="checkbox"/> Residente no Exterior			<input type="checkbox"/> Residente no Brasil <input type="checkbox"/> Residente no Exterior		
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Viúvo(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> União Estável <input type="checkbox"/> Outro:					
Nome do(a) Cônjuge / Companheiro(a)				CPF do Cônjuge / Companheiro(a)	
Endereço Residencial Completo				Nº	Complemento
Bairro	Cidade		UF	CEP	País
DDI DDD Telefone Fixo	DDI DDD Telefone Celular		E-mail		
Ocupação:					

2 – RELACIONAMENTO COM OUTROS PAÍSES

É cidadão(ã) ou nacional de outros(s) país(es) além do declarado acima? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Se Sim, qual(is)?		Se EUA, informar o Social Security Number:	
Possui autorização de residência permanente válida em outros países? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Se possui, quais países?			
Preencher o(s) país(es) onde possui(em) Domicílio(s) Fiscal(is)			
País	CPF (se Brasil) ou Nº de Identificação Fiscal (NIF)	Caso não possuir NIF, escolher motivo A, B ou C ? <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	Se escolhido o motivo "B" ou "C", explicar
		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	
		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	
		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	
Dispensa de Apresentação de NIF:			
<ul style="list-style-type: none"> Motivo A – Não exige: O país/jurisdição onde o cliente é residente não emite NIFs para seus residentes; Motivo B – Pendente: O cliente não conseguiu obter um NIF ou número equivalente; Motivo C – Isento: Um NIF não é necessário (somente selecione esse motivo caso a lei doméstica da jurisdição referente não exige a coleta do NIF emitido por tal jurisdição); 			
Caso tenha informado EUA ou Territórios dos Estados Unidos da América , favor apresentar o Formulário WForm9 em nome do cliente (https://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw9.pdf).			
1. Para cumprimento das regras implantadas pela Organização para a Cooperação e Desenvolvimento Econômico – OCDE (Denominada Common Reporting Standard - CRS) e pelo FATCA (Foreign Account Tax Compliance), regulamentadas no Brasil pelas Instruções Normativas da Receita Federal do Brasil nº 1.680 de 2016 e nº 1.571 de 2015, com alterações posteriores.			
2. Declaro que sou dispensado da apresentação do NIF de acordo com as regras do respectivo órgão de administração tributária no exterior da residência e domicílio fiscal.			

3 – INFORMAÇÕES FINANCEIRAS E PATRIMONIAIS

Renda Média Mensal (Inclui salários, aluguéis, rendimentos, pensões, etc)	<input type="checkbox"/> Até R\$ 3.000,00 <input type="checkbox"/> Até R\$ 5.000,00 <input type="checkbox"/> Até R\$ 10.000,00 <input type="checkbox"/> Até R\$ 20.000,00 <input type="checkbox"/> Acima de R\$ 20.000,00	Patrimônio (Valor informado na última declaração para RFB)	<input type="checkbox"/> Até R\$ 100.000,00 <input type="checkbox"/> Até R\$ 300.000,00 <input type="checkbox"/> Até R\$ 500.000,00 <input type="checkbox"/> Até R\$ 1.000.000,00 <input type="checkbox"/> Acima de R\$ 1.000.000,00
--	---	---	--

4 – DADOS DO PROCURADOR (se representado por procurador preencher o quadro abaixo e anexar cópia da procuração)

Nome Completo (sem abreviações)			Data de Nascimento	USPerson <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Nº do CPF	Nº do Documento de Identificação	Tipo de Documento	Data de Emissão	Órgão Emissor	UF Emissor
Cidade de Nascimento		UF	País de Nascimento		Vencimento da Procuração

5 – DADOS BANCÁRIOS (Indique as contas bancárias para as suas movimentações financeiras no Grupo Confidence)

C. Principal	Cód. / Banco	Agência	Nº da Conta	C. Conjunta	Nome do Co-titular	Nº do CPF
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		

6 – DECLARAÇÕES E PROPOSITO DE RELACIONAMENTO COM O GRUPO CONFIDENCE

Declaro, em cumprimento ao disposto no artigo 2º, inciso V, da Circular nº 3.461 de 24.07.2009, do Banco Central do Brasil, que o meu relacionamento com o Grupo Confidence tem (terá) os seguintes propósitos e natureza. (Pode assinalar mais de uma opção)

PRODUTOS E SERVIÇOS

<input type="checkbox"/> Câmbio Comercial (Importação e Exportação)	<input type="checkbox"/> Câmbio Financeiro (Investimentos, Empréstimos, Juros, Serviços, etc)	<input type="checkbox"/> Câmbio Transferências Unilaterais e Turismo (Disponibilidade, Patrimônio, Manut. Res., etc)
<input type="checkbox"/> Conta Corrente em Moeda Estrangeira	<input type="checkbox"/> Conta Corrente Não Residente (TIR)	<input type="checkbox"/> Hedge e Derivativos no Exterior
<input type="checkbox"/> Outros Produtos e Serviços (informar:)		

7 – DECLARAÇÃO DE PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE (PEP)

Consideram-se “PEP” os agentes públicos que desempenham ou tenham desempenhado, nos últimos cinco anos, no Brasil ou em países, territórios e dependências estrangeiros, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como seus representantes, familiares e outras pessoas de seu relacionamento próximo. São considerados familiares os parentes, na linha reta, até o primeiro grau, o cônjuge, o companheiro, a companheira, o enteado e a enteada. São exemplos de relacionamento próximo e acarretam o enquadramento como pessoa politicamente exposta os sócios, procuradores, e pessoas com quem mantenha relacionamento de negócios de forma contínua.

Sou PEP Não sou PEP Tenho relacionamento com PEP (preencher quadro abaixo) Não tenho relacionamento com PEP

Se você possui relacionamento com PEP, favor informar os dados abaixo

Nome	Nº do CPF	Nº do Documento de Identificação	País

8 – AUTORIZAÇÕES E DECLARAÇÕES LEGAIS

- O Cliente supramencionado e seus Representantes autorizados expressamente DECLARAM, sob as penas da Lei, em especial nos termos do Art. 219, Código Civil de 2.002, (i) possuírem capacidade plena, integral e ilimitada para assumir, contrair e performar quaisquer direitos e obrigações decorrentes da abertura de relacionamento junto à Instituição Financeira e que todos os direitos e obrigações vincularão plena e integralmente o Cliente, sendo, portanto, integralmente executáveis pela Instituição Financeira, a qualquer tempo; (ii) que todos os poderes outorgados e/ou atribuídos a terceiros estão de acordo com os poderes conferidos e dentro dos limites à eles atribuídos e que não recaem sobre tais atos quaisquer condições especiais ou suspensivas para pleno exercício de tais direitos; (iii) que nenhuma declaração, direitos ou obrigações contrárias pelo Cliente contraria, ou poderá contrariar, qualquer disposição, cláusula, ou compromisso firmado pelo Cliente junto à terceiros; (iv) que será o único responsável pelos atos praticados conforme poderes conferidos a seus Representantes autorizados, devendo notificar imediatamente a Instituição Financeira caso surja qualquer situação material ou fato superveniente que implique em alteração substancial ou revogação de tais poderes outorgados e que possam limitar e/ou invalidar quaisquer atos praticados nos limites dos poderes estabelecidos. Neste sentido, o Cliente declara e reconhece que manterá a Instituição Financeira, bem como quaisquer outras empresas de seu grupo econômico, diretores e Administradores, plena e integralmente indenidos concernente a tais atos praticados, bem como quaisquer prejuízos atribuídos a quaisquer terceiros, inclusive por condenações impostas pelas Autoridades Reguladoras decorrentes de tais atos praticados.
- O Cliente se declara ciente, plenamente concorde e mandata que a Instituição Financeira, bem como quaisquer outras empresas de seu Grupo Econômico, poderá, a qualquer tempo e sempre que se fizer necessário, acessar as informações sobre operações realizadas no mercado de câmbio, através da opção CAM57 do SISBACEN ou outra fonte de informações disponibilizadas pelo Banco Central do Brasil, objetivando o acompanhamento das operações de câmbio do Cliente, bem como praticar todos os atos necessários para proceder com o registro e inclusão de dados necessários às referidas transações neste sistema, nos termos da Circular 3.814, de 07 de dezembro de 2016 – BACEN, bem como realize, em nome do Cliente, registros de RDE-IED (Registros Declaratórios Eletrônicos de Capitais Estrangeiros, Módulo Investimentos Estrangeiros Diretos), ficando, portanto, autorizada a Instituição Financeira e suas afiliadas a praticar todos os atos necessários para proceder com o registro e inclusão de dados às referidas transações.
- Nos termos da regulamentação em vigor emitida pelo Conselho Monetário Nacional, sempre que necessário, os direitos e obrigações pretendidos pelo Cliente poderão demandar a formalização de contratos de câmbio. Neste sentido, o Cliente outorga à Instituição Financeira, seus administradores e prepostos autorizados, especiais poderes para firmar tais contratos de câmbio, por sua conta e ordem, em todo território nacional.
- Autorizo a instituição financeira contratante e empresas do mesmo grupo econômico a fornecer este formulário, seus anexos, as informações nele constantes, bem como os dados financeiros relativos à conta e às operações de câmbio, às autoridades brasileiras ou estrangeiras conforme exigido nos termos da legislação aplicável no Brasil, dos acordos internacionais firmados pelo Brasil, e ainda nos termos da legislação aplicável na(s) jurisdição(jurisdições), na(s) qual (quais) o titular tenha nascido, ou das quais é cidadão, nacional ou residente.
- O Cliente declara que, nos termos do Art. 422 do Código Civil, todas as suas declarações são integralmente verdadeiras e que o seu relacionamento a ser mantido junto à Instituição Financeira deverá sempre obedecer ao princípio da boa-fé objetiva.
- Declaro, também, ter pleno conhecimento e concordar integralmente que a Instituição Financeira adotará procedimentos relativos à Prevenção à Lavagem e/ou Ocultação de Bens, Direitos e Valores e Prevenção ao Financiamento ao Terrorismo, nos termos da Lei 9.613, de 1.998 e Circular BCB nº 3.461, de 2.009.

Local e Data:

Assinatura do Cliente / Representante Legal

OS DOCUMENTOS SOLICITADOS FORAM ENTREGUES E CHECADOS (para uso do Grupo Confidence)

Responsabilizo-me pela conferência e exatidão das informações constantes na ficha, bem como pelos elementos de identificação e das demais informações prestadas. Declaro conhecer os procedimentos internos aplicáveis a identificação (cadastro e conheça seu cliente) dos clientes e a legislação aplicável.

Observações:

Local e Data:

Nome do Responsável pelo Relacionamento Comercial