

Nº Cadastro Cliente:

Cadastramento:  Inicial  Renovação

Tipo:

- Inst. Financeira     PJ     Fundos     Inst. Financeira Ligada     Cliente Institucional  
 Clube de Investimento     PJ Imune     Investidor Estrangeiro     Seguradora     PJ Ligada  
 Não Residente

## DADOS CADASTRAIS

Razão Social:

Forma de Constituição:

Nome Fantasia:

Setor de Atividade:

CNPJ:

Observação:

Endereço da Empresa:  Assinale aqui se este endereço for de correspondência.

Nº:

Complemento:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Outro Endereço (Correspondência): **Preencher este campo somente se o endereço da empresa for diferente do endereço de correspondência.**

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

DDD e Telefone:

Email:

Atividade Principal:

Classificação CNAE:

Tipo de Pessoa:

- Federal     Privado     Pública Estadual     Pública Municipal     Economia Mista

Faturamento Bruto Anual:

Capital Social Integralizado:

Data Fundação:

Data Última Alteração:

Data Eleição Diretoria:

## ACIONISTAS /SÓCIOS

Nome:

CNPJ/CPF:

% Participação:

Nome:

CNPJ/CPF:

% Participação:

Nome:

CNPJ/CPF:

% Participação:

Nome:

CNPJ/CPF:

% Participação:

Nome:

CNPJ/CPF:

% Participação:

## DIRETORES /PROCURADORES

Nome:

Cargo:

CPF:

Vigência do Mandato:

Nome:

Cargo:

CPF:

Vigência do Mandato:

Nome:

Cargo:

CPF:

Vigência do Mandato:

Nome:

Cargo:

CPF:

Vigência do Mandato:

Nome:

Cargo:

CPF:

Vigência do Mandato:

## DECLARAÇÃO 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 as informações consolidadas da empresa no Sistema de Informações de Crédito do Banco Central do Brasil - SCR, bem como dos sócios e demais empresas pertencentes ao mesmo Grupo Econômico e/ou que tenham participação acionária direta ou indireta dos sócios/acionistas da empresa acima citada, referente ao risco em operações de crédito, coobrigações e todas as demais informações fornecidas pelo SCR.

Em consonância com que dispõe a Circular 3.461 do Banco Central do Brasil, declaro que pretendo manter relação de negócios com o Banco BS2 de natureza financeira e com o seguinte propósito:

- Captação de Recursos    Middle    Câmbio    Incentivo Cultural    Conta Corrente    Cartão Pré-Pago

Assumo o compromisso de comunicar expressa e imediatamente ao Banco BS2 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**

**0800 545 5252**

**ATENDIMENTO A  
DEFICIENTE AUDITIVO**

**0800 970 6993**

**OUVIDORIA**

**0800 726 8889**

**BANCO CENTRAL  
DO BRASIL**

**145**