

**Cadastro**

1º Cadastro      Renovação

**Domicílio**

Brasil      Exterior

**Código Cliente** (Uso Interno)

---

**Dados Pessoais**

Nome completo\* (*sem abreviações*)

CPF\*

Data de nascimento\*

Natural de

UF

Sexo      *Masculino*      *Feminino*

Nacionalidade\* 1:

2:

3:

Estado civil

*Solteiro(a)*

*Casado(a)*

*Viúvo(a)*

*Divorçado(a)*

*Separado(a) Judicialmente*

*União Estável*

Nome da mãe\*

Nome do pai\*

Nome do conjuge\*

Documento de identidade\*

Data de emissão

Emissor

UF

Outros documentos

Data de emissão

Emissor

UF

Endereço completo\*

CEP\*

Bairro\*

Cidade\*

UF

País

Telefone residencial (DDD)\*

Celular (DDD)\*

Email\*

Domicílio fiscal

Responda o **QUESTIONÁRIO RESUMIDO FATCA** abaixo:

- |     |     |  |
|-----|-----|--|
| SIM | NÃO | Possui outra nacionalidade ou outra cidadania além da declarada?               |
| SIM | NÃO | Possui endereço ou telefone nos EUA?   |
| SIM | NÃO | Possui imóvel nos EUA?   |
| SIM | NÃO | Possui visto de residência permanente válido em outros países? Ex.: Green Card |
| SIM | NÃO | Permaneceu por mais de 30 dias nos EUA no último ano?                          |
| SIM | NÃO | Permaneceu por mais de 180 dias nos EUA nos últimos 3 (três) anos?             |
| SIM | NÃO | Possui participação monetária em alguma empresa dos EUA (mais de 10%)?         |
| SIM | NÃO | Possui contas em instituições financeiras dos EUA?                             |

Se alguma das respostas acima for "SIM", favor preencher o [formulário FATCA](#).

**Dados Profissionais**

Nome da empresa\*

Ramo de atividade\*

Cargo/Profissão\*

Endereço completo\*

Complemento

CEP\*

Bairro\*

Cidade\*

UF

País

Telefone (DDD)\*

Celular (DDD)\*

Email\*

Sócio/Proprietário

SIM

NÃO

**Declaração de Propósito e Natureza do Negócio \***

*Papel Moeda*

*Remessas do E para o Exterior*

*Exportação*

*Importação*

*Outros (especificar)*

### Pessoa Exposta Politicamente

- |   |     |     |
|---|-----|-----|
| 1. Você se enquadra na definição de Pessoa Exposta Politicamente? | SIM | NÃO |
| 2. Exerce atividade pública relevante?                            | SIM | NÃO |
| 3. Possui relacionamento com Pessoa Exposta Politicamente?        | SIM | NÃO |

Se alguma das respostas acima for "SIM", favor preencher o [Declaração de Pessoa Exposta Politicamente](#).

### Autorização Para Informações

Declaramos para os devidos fins e efeitos de direito que são exatas as informações ora prestadas e em função da legislação em vigor comprometemo-nos a mantê-las atualizadas.

Autorizamos a verificação e/ou consulta à **Serasa, Desempenho Cambial-CAM0057** e **Central de Risco de Crédito-Bacen, SPC**, demais órgãos de proteção ao crédito e **outras listas de observâncias**.

---

LOCAL E DATA

---

ASSINATURA DO CLIENTE

### Responsabilidade e Declarações do Gerente/Operador

Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas à vista dos originais do documento de identidade, do CPF e outros documentos comprobatórios apresentandos, sob pena de aplicação do disposto no **art. 64, da Lei 8.383 de 30/12/91**.

Declaro que as informações constantes desta ficha cadastral e demais elementos de identificação e localização foram verificados e consultas cadastrais foram confirmadas.

Declaro, também, ter pleno conhecimento da política conheça seu cliente e os procedimentos referentes a prevenção a lavagem e/ou ocultação de bens, direitos e valores adotados por esta instituição e constantes das normas e procedimentos internos.

---

LOCAL E DATA

---

ASSINATURA DO GERENTE/OPERADOR