FICHA CADASTRAL PESSOA FÍSICA

☐ CÂMBIO DISTRIBUIÇÃO - CONTA: ☐ INDIVIDUAL ☐ CONJUNTA

CADASTRO *	DOMICILIADO NO EXTERIOR *	USO INTERNO
☐ CADASTRO ☐ RENOVAÇÃO/ALTERAÇÃO	☐ SIM ☐ NÃO	CÓDIGO:

☐ PROCURADOR ☐ RESPONSÁVEL POR TITULAR MENOR/INCAPAZ

1. DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO

CPF *	DATA DE NASCIMENTO *	LOCAL DE NASCIMENTO *	UF*	NACIONALIDADE*

GÊNERO *
☐ FEMININO ☐ MASCULINO ☐ OUTROS:

ESTADO CIVIL * ☐ SOLTEIRO(A) ☐ CASADO(A) ☐ DESQUITADO(A) ☐ VIÚVO(A) ☐ DIVORCIADO(A) ☐ SEP. JUDICIALMENTE ☐ UNIÃO ESTÁVEL

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO *
☐ RG - REGISTRO GERAL ☐ CONSELHO REGIONAL ☐ PASSAPORTE ☐ CNH ☐ CARTEIRA DE ESTRANGEIRO

NÚMERO*	EMISSÃO *	ÓRGÃO EMISSOR*	UF*

NOME DO PAI*

NOME DA MÃE*

ENDEREÇO RESIDENCIAL *	NÚMERO*	COMPLEMENTO

BAIRRO*	CIDADE*	UF*	CEP*	PAÍS*

DDI*	DDD*	TELEFONE RESIDENCIAL	TELEFONE CELULAR*

E-MAIL *

2. DADOS DO CÔNJUGE (SE HOUVER)

NOME COMPLETO * CPF*

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO *
☐ RG - REGISTRO GERAL ☐ CONSELHO REGIONAL ☐ PASSAPORTE ☐ CNH ☐ CARTEIRA DE ESTRANGEIRO

NÚMERO*	EMISSÃO *	ÓRGÃO EMISSOR*	UF*

☐ COMUNHÃO PARCIAL DE BENS ☐ COMUNHÃO UNIVERSAL DE BENS ☐ PARTICIPAÇÃO FINAL DOS AQUESTOS ☐ SEPARAÇÃO DE BENS

3. DADOS PROFISSIONAIS

INSTITUIÇÃO QUE TRABALHA*	E-MAIL COMERCIAL*

RAMO DE ATIVIDADE*	PROFISSÃO / CARGO QUE OCUPA*

ENDEREÇO COMERCIAL *	NÚMERO *	COMPLEMENTO

BAIRRO *	CIDADE*	UF*	CEP *	PAÍS *

DDI*	DDD*	TELEFONE*	SÓCIO/PROPRIETÁRIO*
			☐ SIM ☐ NÃO

* CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO.

FICHA CADASTRAL PESSOA FÍSICA

4. SITUAÇÃO FINANCEIRA/PATRIMONIAL

SALÁRIO / PRÓ-LABORE MENSAL (R$)*	OUTROS RENDIMENTOS (R$)*
BENS IMÓVEIS (R$)*	OUTROS BENS E VALORES (R$)*

DESCREVA A ORIGEM DO SEU PATRIMONIO*

5. PARTICIPAÇÃO EM EMPRESAS - COLIGADAS OU CONTROLADAS

EMPRESA	CNPJ	CAPITAL TOTAL (%)
EMPRESA	CNPJ	CAPITAL TOTAL (%)
EMPRESA	CNPJ	CAPITAL TOTAL (%)

6. FONTE DE REFERÊNCIA BANCÁRIA* (CONTA CORRENTE DE TITULARIDADE DO CLIENTE PARA DEPÓSITO DE VALORES, INCLUSIVE DIVIDENDOS)

BANCO	AGÊNCIA (Nº E NOME)	CONTA CORRENTE (Nº)
BANCO	AGÊNCIA (Nº E NOME)	CONTA CORRENTE (Nº)
BANCO	AGÊNCIA (Nº E NOME)	CONTA CORRENTE (Nº)

7. PESSOAS POLITICAMENTE EXPOSTAS*

O CLIENTE, SEUS REPRESENTANTES LEGAIS OU QUALQUER OUTRA PESSOA DE SEU RELACIONAMENTO PRÓXIMO SÃO PESSOAS POLITICAMENTE EXPOSTAS, NOS TERMOS DA CIRCULAR BCB 3978/2020 OU DA INSTRUÇÃO CVM 463?

☐ SIM ☐ NÃO

POSSUI ALGUM RELACIONAMENTO COM PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA? *

☐ SIM, RELACIONE ABAIXO ☐ NÃO

NOME	CPF
GRAU DE RELACIONAMENTO	CARGO / ÓRGÃO
NOME	CPF
GRAU DE RELACIONAMENTO	CARGO / ÓRGÃO

FICHA CADASTRAL PESSOA FÍSICA

8. QUALIFICAÇÃO DO PROCURADOR E SEUS PODERES (SE HOUVER, JUNTAR PROCURAÇÃO)

NOME COMPLETO*				PROFISSÃO*
CPF *	DATA DE NASCIMENTO*	LOCAL DE NASCIMENTO *	UF *	NACIONALIDADE *

GÊNERO *
☐ FEMININO ☐ MASCULINO ☐ OUTROS:

ESTADO CIVIL * ☐ SOLTEIRO ☐ CASADO(A) ☐ DESQUITADO(A) ☐ UNIÃO ESTÁVEL
☐ VIÚVO(A) ☐ DIVORCIADO(A) ☐ SEP. JUDICIALMENTE

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO*
☐ RG - REGISTRO GERAL ☐ CONSELHO REGIONAL
☐ PASSAPORTE ☐ CNH ☐ CARTEIRA DE ESTRANGEIRO

NÚMERO*	DATA DE EMISSÃO*	ÓRGÃO EMISSOR*	UF*

NOME DO PAI*	NOME DA MÃE *

ENDEREÇO RESIDENCIAL *	NÚMERO *	COMPLEMENTO

BAIRRO *	CIDADE *	UF *	CEP *	PAÍS *

DDI *	DDD *	TELEFONE RESIDENCIAL	TELEFONE CELULAR*	E-MAIL *

9. CLASSIFICAÇÃO FATCA

1- O CLIENTE DECLARA PARA FINS DE FATCA (FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT) SER "PESSOA DOS EUA" (US PERSON) CONFORME CRITÉRIOS DA LEGISLAÇÃO.

☐ SIM – PREENCHER A DECLARAÇÃO FATCA
☐ NÃO

2- IDENTIFICAÇÃO E RESPONSABILIDADE SOBRE DILIGÊNCIA E REPORTE DO BENEFICIÁRIO FINAL.

☐ O CLIENTE DECLARA QUE É BENEFICIÁRIO FINAL EFETIVO DOS VALORES E INVESTIMENTOS MOVIMENTADOS OU DETIDOS POR INTERMÉDIO DESTA CONTA. (SE APLICÁVEL)

☐ O CLIENTE DECLARA QUE OPERA POR CONTA DE TERCEIROS CONFORME PERMITIDO POR REGULAMENTACAO LOCAL POR SER INSTITUIÇÃO FINANCEIRA PARTICIPANTE (PFFI) OU INSTITUIÇÃO FINANCEIRA BRASILEIRA PRESUMIDAMENTE ADERENTE AO FATCA, STATUS REGISTRADO (REGISTERED DEEMED COMPLIANT FOREIGN FINANCIAL INSTITUTION - REGISTERED DCFFI), E QUE CONSOLIDARÁ OS INVESTIMENTOS, DEPÓSITOS E VALORES DE TERCEIROS HAVIDOS JUNTO A LASTRO RDV DTVM EM UMA CONTA FINANCEIRA MANTIDA EM NOME DO BENEFICIÁRIO FINAL JUNTO À INSTITUIÇÃO FINANCEIRA DECLARANTE, BEM COMO REALIZARÁ, EM RELAÇÃO A ESSES INVESTIMENTOS, DEPÓSITOS E VALORES, A DILIGÊNCIA E REPORTE RELATIVOS AO FATCA E À LEGISLAÇÃO BRASILEIRA, BEM COMO A RETENÇÃO TRIBUTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL. (SE APLICÁVEL)

10. PRODUTO

☐ CÂMBIO (PREENCHER ANEXO 01) ☐ DISTRIBUIÇÃO (PREENCHER ANEXO 02)

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO CLIENTE

FICHA CADASTRAL PESSOA FÍSICA

SOMENTE PARA USO DA INSTITUIÇÃO

DECLARAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO CADASTRAMENTO: RESPONSABILIZO-ME PELA CONFERÊNCIA E EXATIDÃO DAS INFORMAÇÕES CONSTANTES NA FICHA, BEM COMO PELOS ELEMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO E PELAS DEMAIS INFORMAÇÕES APRESENTADAS.

LOCAL E DATA

LASTRO RDV DTVM LTDA