

Nº Cadastro Cliente: _____ Capacidade Civil: Maior Menor Incapaz Espólio Iltrado 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: _____

Possui relacionamento/ligação com Agente Público? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> 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 ainda ao Banco BS2, por seus prepostos, a consultar as informações consolidadas de risco em operações de crédito e coobrigações prestadas na Central de Riscos do Banco Central do Brasil.

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
 Middle
 Câmbio
 DTVM
 Incentivo Cultural
 Conta Corrente
 Cartão Pré-Pago

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 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	ATENDIMENTO A DEFICIENTE AUDITIVO	OUVIDORIA	BANCO CENTRAL DO BRASIL
0800 727 6789	0800 970 6993	0800 726 8889	145