

IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE (1º TITULAR)

Nome completo: _____

CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____ Nacionalidade: _____

País(es) de residência fiscal: _____ TIN (se aplicável): _____

Estado civil: _____ Nome do cônjuge: _____

ENDEREÇO E CONTATO

Endereço completo: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____ País _____

Telefone: _____ Celular: _____ E-mail: _____

ATIVIDADE ECONÔMICA

Ocupação / atividade principal: _____

Empresa: _____ Cargo: _____ Endereço comercial: _____

Participações societárias relevantes (>10%):

SITUAÇÃO FINANCEIRA

Patrimônio estimado:

Patrimônio total: _____ Patrimônio financeiro: _____ Renda mensal: _____

Composição do patrimônio (%): Financeiro: ____% Imóveis: ____% Empresas: ____% Outros: ____%

ORIGEM DOS RECURSOS

Indique a origem principal e secundária:

Empresarial Salário / pró-labore Investimentos Herança / doações Outros

Descrição detalhada:

BENEFICIÁRIO FINAL

O cliente atua em nome próprio? Sim Não

Se não, informar beneficiário final:

Nome completo: _____ CPF/CNPJ: _____

CONFORMIDADE REGULATÓRIA

Pessoa Politicamente Exposta (PEP): Sim Não

Se sim:

Cargo: _____ Órgão: _____ Período: _____ Grau de relacionamento: _____

FATCA / CRS

É cidadão ou residente fiscal nos EUA? Sim Não

Possui obrigações fiscais em outros países? Sim Não

Especificar países: _____

Possui relação com países ou entidades de alto risco? Sim Não

Se sim, detalhar: _____

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Possui ativos no exterior? Sim Não

Países: _____

Parte relevante do patrimônio possui baixa liquidez? Sim Não

INSTITUIÇÕES FINANCEIRAS

Instituições onde mantém relacionamento:

Instituição: _____ Tipo (banco, corretora, offshore, etc.): _____

DECLARAÇÃO DO CLIENTE

Declaro que:

- As informações prestadas são verdadeiras e completas.
- Estou ciente das obrigações legais e regulatórias.
- Autorizo o uso das informações para fins regulatórios e de prestação de serviços.

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE (CO-TITULAR)

Nome completo: _____

CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____ Nacionalidade: _____

País(es) de residência fiscal: _____ TIN (se aplicável): _____

Estado civil: _____ Nome do cônjuge: _____

ENDEREÇO E CONTATO

Endereço completo: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____ País _____

Telefone: _____ Celular: _____ E-mail: _____

ATIVIDADE ECONÔMICA

Ocupação / atividade principal: _____

Empresa: _____ Cargo: _____ Endereço comercial: _____

Participações societárias relevantes (>10%):

SITUAÇÃO FINANCEIRA

Patrimônio estimado:

Patrimônio total: _____ Patrimônio financeiro: _____ Renda mensal: _____

Composição do patrimônio (%): Financeiro: ____% Imóveis: ____% Empresas: ____% Outros: ____%

ORIGEM DOS RECURSOS

Indique a origem principal e secundária:

Empresarial Salário / pró-labore Investimentos Herança / doações Outros

Descrição detalhada:

BENEFICIÁRIO FINAL

O cliente atua em nome próprio? Sim Não

Se não, informar beneficiário final:

Nome completo: _____ CPF/CNPJ: _____

CONFORMIDADE REGULATÓRIA

Pessoa Politicamente Exposta (PEP): Sim Não

Se sim:

Cargo: _____ Órgão: _____ Período: _____ Grau de relacionamento: _____

FATCA / CRS

É cidadão ou residente fiscal nos EUA? Sim Não

Possui obrigações fiscais em outros países? Sim Não

Especificar países: _____

Possui relação com países ou entidades de alto risco? Sim Não

Se sim, detalhar: _____

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Possui ativos no exterior? Sim Não

Países: _____

Parte relevante do patrimônio possui baixa liquidez? Sim Não

INSTITUIÇÕES FINANCEIRAS

Instituições onde mantém relacionamento:

Instituição: _____ Tipo (banco, corretora, offshore, etc.): _____

DECLARAÇÃO DO CLIENTE

Declaro que:

- As informações prestadas são verdadeiras e completas.
- Estou ciente das obrigações legais e regulatórias.
- Autorizo o uso das informações para fins regulatórios e de prestação de serviços.

Assinatura: _____

Data: ____/____/____