



CADASTRO*

1º cadastro Renovação/Alteração

DOMICILIADO NO EXTERIOR*

Sim Não

USO INTERNO

ID

DADOS PESSOAIS

Nome Completo*

CPF* | Data de Nascimento* | Local de Nascimento* | UF* | Nacionalidade*

Sexo* Feminino Masculino | Estado Civil* Solteiro(a) Casado(a) Viúvo(a) Divorciado(a) Desquitado(a) Sep. Judicialmente União Estável

Documentos de Identificação*

RG - Registro Geral Carteira de estrangeiro Conselho Regional | Número | Data de Emissão | Órgão Emissor | UF
 Passaporte Carteira Nacional de Habilitação

Nome do Pai | Nome da Mãe*

Endereço Residencial* | Número* | Complemento

Bairro* | Cidade* | UF* | CEP* | País*

DDI* | DDD* | Telefone Residencial* | Telefone Celular | E-mail*

Local para envio de correspondência* Endereço Residencial Endereço Comercial | Emitir Extrato em Papel?* Sim Não

DADOS PROFISSIONAIS

Instituição que Trabalha | Ramo de Atividade* | Profissão / Cargo que Ocupa*

Endereço Comercial* | Número* | Complemento

Bairro* | Cidade* | UF* | CEP* | País*

DDI* | DDD* | Telefone Comercial* | Sócio/Proprietário* Sim Não

SITUAÇÃO FINANCEIRA/PATRIMONIAL

Salário / Pró-Labore Mensal (R\$)* | Outros Rendimentos (R\$)*

Bens móveis (R\$)* | Bens imóveis (R\$)* | Outros bens e valores (R\$)*

DADOS DO CÔNJUGE (se houver)

Nome* | Documento de Identificação | CPF*

Regime de Bens Comunhão parcial de Bens Comunhão Universal de Bens Participação Final dos Aquestos Separação de Bens

* campos de preenchimento obrigatório.



REFERÊNCIAS PESSOAIS

Nome | (DDD) Telefone

DADOS / REFERÊNCIAS BANCÁRIAS

Banco | Agência | C/C | Gerente | Cartão de Crédito
 Sim - Bandeira: Não

REFERÊNCIAS COMERCIAIS

Empresa | (DDD) Telefone

PESSOAS POLITICAMENTE EXPOSTAS / US PERSON

É Pessoa Politicamente Exposta, conforme definido na Circular nº 3.461, de 24/07/2009, do Banco Central do Brasil?*

Sim Não

Possui algum relacionamento com uma Pessoa Politicamente Exposta? *

Sim, relacione abaixo Não

Nome | CPF

Grau de relacionamento | Cargo / Órgão

Nome | CPF

Grau de relacionamento | Cargo / Órgão

É US Person?¹ *

Sim Não

¹ **US Persons:** pessoa que é residente fiscal nos EUA, é residente permanente nos EUA (permaneceu nos EUA por mais de 183 dias), nasceu nos EUA, possui nacionalidade ou cidadania americana, possui visto de residência ou entrega a declaração de imposto dos EUA.

PROPÓSITOS E NATUREZA DA RELAÇÃO DE NEGÓCIOS COM O GRUPO PAULISTA *

Conta Corrente Investimentos Câmbio Crédito Fiança Bancária Outros, especificar:

* campos de preenchimento obrigatório.

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras, e comprometo-me a informar, no prazo de 10 (dez) dias, quaisquer alterações que vierem a ocorrer nos meus dados cadastrais, bem como autorizo o Grupo Paulista a consultar as fontes de referência indicadas (clientes, fornecedores e bancos) e inserir e solicitar informações relacionadas com minha empresa e coligadas, junto ao mercado Financeiro e entidades cadastrais em geral, inclusive junto ao SCR-Sistema de Informações de Crédito do Banco Central do Brasil (Res. 3.658 do Conselho Monetário Nacional), SERASA ou qualquer outro órgão ou entidade assemelhada.

Declaro-me ciente de que: (i) o SCR tem por principais finalidades (a) fornecer informações ao Banco Central do Brasil ("BCB") para fins de avaliação e supervisão do risco de crédito a que estão expostas as instituições financeiras; e (b) propiciar o intercâmbio de informações entre as instituições financeiras com o objetivo de subsidiar decisões de crédito, de risco e de negócios; (ii) o acesso ao SCR por parte dos clientes, para consulta de seus próprios dados, pode se dar por meio da página do BCB na internet, após a realização de cadastro, ou por meio das Centrais de Atendimento ao Público - CAP, também mantidas pelo BCB; (iii) pedidos de correções, de exclusões e para registro de medidas judiciais e de manifestações de discordância quanto às informações constantes do SCR deverão ser dirigidas ao BCB ou à instituição responsável pela inclusão das informações, por meio de requerimento escrito e fundamentado, ou, quando for o caso, pela respectiva decisão judicial; (iv) a consulta a informações constantes do SCR depende de autorização do respectivo cliente a que as informações se referem, estando tal consulta devidamente por mim autorizada nos termos da declaração acima; e (v) mais informações sobre o SCR podem ser obtidas na página na internet do BCB (www.bcb.gov.br) ou do Banco Paulista (www.bancopaulista.com.br).

Local e Data

Assinatura do cliente

RESPONSABILIDADE E DECLARAÇÕES DO GERENTE/ ASSESSOR DA CONTA

Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas à vista dos originais do documento de identidade, do CPF e outros comprobatórios dos demais elementos de informação apresentados, sob pena de aplicação do disposto no art. 64, da lei nº 8.383, de 30/12/91.

Declaro que as informações constantes desta ficha cadastral, bem como dos elementos de identificação e localização do cliente foram conferidos e as consultas cadastrais relativas ao mesmo estão confirmadas.

Declaro, também, ter pleno conhecimento da "Política Conheça seu Cliente", bem como dos procedimentos relativos à Prevenção à Lavagem e/ou Ocultação de Bens, Direitos e Valores adotados pelo Conglomerado Paulista e constantes do Manual do Sistema de Controles Internos.

Local e Data

Carimbo e Assinatura do Gerente/ Assessor da Conta

BANCO PAULISTA S/A
SOCOPA - SOCIEDADE CORRETORA PAULISTA S/A

Av. Brig. Faria Lima, 1355 - 1º, 2º e 3º andares - São Paulo/SP - 01452-919 | Tel.: (55 11) 3299-2000 | Ouvidoria Banco: 0800-772-6116 - Ouvidoria Socopa: 0800-773-2009
www.bancopaulista.com.br - www.socopa.com.br

