

Nº Conta Corrente :

TITULAR 1

Nome *

CPF *

Cliente Bancário desde
/ (MM / AAAA)

TITULAR 2

Responsável pelo Titular 1 (Conta Menor?)

SIM NÃO

Nome *

CPF

Relação do Titular 2 com o Menor *

Pai Mãe Tutor Outra:

ENDEREÇO

Endereço *

Número *

Complemento

Bairro *

Cidade *

UF

CEP

(DDD) Telefone*

MODALIDADE, ESPÉCIE E CARACTERÍSTICAS DA CONTA

Conta Corrente de Depósitos

Conta Corrente para Aplicação

Domiciliado no Exterior

Conta Individual

Conjunta E

Solidária E/OU

CONDIÇÕES GERAIS DA CONTA CORRENTE DE DEPÓSITOS

O(s) proponente(s) acima identificado(s) declara(m) que leu(ram) o "Regulamento de Abertura, Movimentação, e Encerramento das Contas de Depósito à Vista do Banco Paulista S.A", registrado no 3º Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoa Jurídica - SP, sob o nº 9.157.034, em 18/12/2025, e que faz parte integrante e inseparável da presente proposta, cujos termos e condições, depois de lidos, são por ele(s) aceitos. O(s) proponente(s) compromete(m)-se a manter atualizada as informações que o(s) qualifica(m) como correntista do Banco Paulista que constam do(s) respectivo(s) Cadastro de Pessoa Física, que também faz(em) parte integrante e inseparável desta proposta.

Assinatura do 1º Titular da Conta

Assinatura do 2º Titular da Conta

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Pelo presente Termo, o representante legal do menor de idade acima identificado, maior de 16 e menor de 18 anos, declara que assume inteira responsabilidade pela abertura, movimentação e encerramento desta conta, bem como pelos demais atos que, em consequência, forem praticados pelo menor, observados os termos e condições descritos no capítulo específico do Regulamento acima citado.

Nome do Responsável *

CPF do Responsável

Assinatura do Responsável

USO INTERNO

Data de Abertura:

Funcionário Responsável pela Abertura da Conta: