

Cadastro Novo Alteração Cadastral Renovação Cadastral

Razão Social (sem abreviações)		CNPJ
Nome Fantasia		Natureza Jurídica
Atividade Principal (Código CNAE)	País de Constituição	Número de Identificação do Registro de Empresas (NIRE)
Faturamento Médio Mensal (últimos 12 meses)	Patrimônio Líquido (data e valor em R\$)	Tipo de Renda (aplicável somente à Instituições Não Financeiras) <input type="checkbox"/> Ativa <input type="checkbox"/> Passiva*
CADEMP (Clientes regidos pela SUSEP/PREVIC)	Data de Constituição (não aplicável a Poder Público)	

*Renda Passiva: quando 50% ou mais do faturamento/receita ou dos ativos da empresa são provenientes ou destinados a investimentos financeiros e alugueis. Renda ativa: quando 50% ou mais do faturamento/receita ou dos ativos da empresa NÃO são provenientes ou destinados a investimentos financeiros e alugueis.

DECLARAÇÃO DO COTISTA

No que diz respeito ao Investidor e aos seus beneficiários finais, o Investidor declara que:

- Há pessoas expostas politicamente, conforme definição das Condições Gerais; ou
 Não há pessoas expostas politicamente, conforme definição das Condições Gerais.

DEFINIÇÕES DE PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE, FAMILIARES E ESTREITOS COLABORADORES

I – familiares: os parentes, na linha direta, até o segundo grau, o cônjuge, o companheiro, a companheira, o enteado e a enteada; e
 II – estreitos colaboradores:

- a) pessoas naturais que são conhecidas por terem sociedade ou propriedade conjunta em pessoas jurídicas de direito privado ou em arranjos sem personalidade jurídica, que figurem como mandatárias, ainda que por instrumento particular, ou possuam qualquer outro tipo de estreita relação de conhecimento público com uma pessoa exposta politicamente; e
 b) pessoas naturais que têm o controle de pessoas jurídicas de direito privado ou em arranjos sem personalidade jurídica, conhecidos por terem sido criados para o benefício de uma pessoa exposta politicamente.

III. Pessoa exposta politicamente:

- a) os detentores de mandatos eletivos dos poderes executivo e legislativo da União;
 b) os ocupantes de algum dos seguintes cargos, no poder executivo da União: Ministro de Estado ou equiparado; natureza especial ou equivalente; presidente, vice-presidente e diretor, ou equivalentes, de entidades da administração pública indireta; e grupo direção e assessoramento superior – DAS, nível 6, ou equivalente;
 c) os membros do Supremo Tribunal Federal, dos Tribunais Superiores e dos Tribunais Regionais Federais, do Trabalho e Eleitorais;
 d) o Procurador-Geral da República, o Procurador-Geral do Trabalho, o Procurador-Geral da Justiça Militar e os Procuradores-Gerais de Justiça dos Estados e do Distrito Federal;
 e) os membros do Tribunal de Contas da União e o Procurador-Geral do Ministério Público junto ao Tribunal de Contas da União;
 f) os presidentes e tesoureiros nacionais, ou equivalentes, de partidos políticos;
 g) os governadores e secretários de Estado e do Distrito Federal, os deputados estaduais e distritais, os presidentes, ou equivalentes, de entidades da administração pública indireta estadual e distrital e os presidentes de Tribunais de Justiça, Militares, de Contas ou equivalente de Estado e do Distrito Federal;

2) O Titular é Pessoa Vinculada** ao Distribuidor do Fundo no qual pretende investir?

- Não Sim

**Instrução CVM nº 505, art. 1º, VI - São pessoas vinculadas (a) administradores, empregados, operadores e demais prepostos do Distribuidor do Fundo no qual pretende investir ("Distribuidor") que desempenhem atividades de intermediação ou de suporte operacional; (b) agentes autônomos que prestem serviços ao Distribuidor; (c) profissional que mantenha com o Distribuidor contrato de prestação de serviço diretamente relacionado à atividade de intermediação ou de suporte operacional; (d) pessoa direta ou indiretamente controladora ou participante do controle societário do Distribuidor; (e) cônjuge ou companheiro e filhos menores das pessoas mencionadas nos itens (a) a (d) acima; (f) clubes e fundos de investimento cuja maioria de cotas pertença a pessoas vinculadas, salvo se geridos discricionariamente por terceiros não vinculados.

3) O COTISTA declara, nos termos da regulamentação em vigor, ser:

A – Investidor Profissional

- PJ com investimentos financeiros em valor superior a R\$ 10.000.000,00 (dez milhões de reais) e que, adicionalmente, atestem por escrito sua condição de investidor profissional mediante termo próprio.
 Instituições financeiras e demais instituições autorizadas a funcionar pelo Banco Central do Brasil.
 Companhias seguradoras e sociedades de capitalização.
 Entidades abertas e fechadas de previdência complementar (EAPC/EFPC).
 Agente Autônomo de Investimento, Administrador de Carteira, Analista ou Consultor de valores mobiliários autorizados pela CVM, em relação a seus recursos próprios
 Regime Próprio de Previdência Social (Portaria nº 519, de 24 de Agosto de 2011, do Ministério da Previdência Social).

B – Investidor Qualificado

- PJ com investimentos financeiros em valor superior a R\$ 1.000.000,00 (um milhão de reais) e que, adicionalmente, atestem por escrito sua condição de investidor profissional mediante termo próprio.
 PJ que possua certificações aprovadas pela CVM como requisitos para o registro de Agente Autônomo de Investimento, Administrador de Carteira, Analista ou Consultor de valores mobiliários, em relação a seus recursos próprios
 Regime Próprio de Previdência Social (Portaria nº 519, de 24 de Agosto de 2011, do Ministério da Previdência Social).

C – Outro Tipo de Investidor

4) O COTISTA declara, nos termos da legislação em vigor, que seu exclusivo propósito para realização de negócios com a Intrag Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliários Ltda. é a aplicação em cotas de fundos de investimentos.

Situação Tributária <input type="checkbox"/> Isento <input type="checkbox"/> Tributado (IRF e IOF) <input type="checkbox"/> Tributado (somente IOF) <input type="checkbox"/> Tributado (somente IRF)	E-mail
Código CETIP	Telefone de Contato (DDD + Número)

ENDEREÇOS

Endereço Comercial				
CEP			Endereço (Rua, Avenida, Praça, etc.)	
Número	Complemento	Bairro	Cidade	Estado
Endereço Alternativo				
CEP			Endereço (Rua, Avenida, Praça, etc.)	
Número	Complemento	Bairro	Cidade	Estado

Endereço para Correspondência:

Comercial Alternativo

Aviso de Alteração Cadastral

Via correio Por meio Eletrônico Retida

Extrato Mensal

Via correio Por meio Eletrônico Retida*

*O Cliente não deseja receber os extratos de conta remetidos pela INTRAG aos cotistas, mensalmente ou no período previsto no regulamento para cálculo e divulgação da cota, contendo o saldo e o valor das cotas no início e no final do período, as movimentações ocorridas e a rentabilidade dos fundos de investimento de que o Cliente seja cotista.

A opção pelo recebimento dos extratos pode ser alterada pelo Cliente a qualquer momento, mediante comunicação escrita endereçada à INTRAG.

Aviso de Movimentação

Via correio Por meio Eletrônico Retida

Mala Direta

Via correio Por meio Eletrônico Retida

Informe de Rendimentos

O informe de rendimentos será enviado para a opção de endereço selecionada para correspondência.

FATCA e CRS

1) Cotista Instituição Financeira, faz-se necessário o preenchimento do Número do GIIN*.

Número do GIIN* (quando aplicável)

Próprio: _____

Dispensado de registro; excetuados ou isentos de FATCA (preencher Declaração FATCA- Anexo)

Instituição Financeira Não Participante de FATCA

2) Para Cotista Não-Instituição Financeira com Renda Passiva, faz-se necessário identificar os controladores Pessoas Físicas que possuam residência fiscal em outro país que não o Brasil e com participação superior a 10%, direta ou indiretamente. (quando aplicável)

1-Nome	CPF	Caso o país de residência fiscal seja diferente de Brasil, informar o país e o TIN (Tax Identification Number)
2-Nome	CPF	Caso o país de residência fiscal seja diferente de Brasil, informar o TIN (Tax Identification Number)
3-Nome	CPF	Caso o país de residência fiscal seja diferente de Brasil, informar o TIN (Tax Identification Number)

4-Nome	CPF	Caso o país de residência fiscal seja diferente de Brasil, informar o TIN (Tax Identification Number)
5-Nome	CPF	Caso o país de residência fiscal seja diferente de Brasil, informar o TIN (Tax Identification Number)
6-Nome	CPF	Caso o país de residência fiscal seja diferente de Brasil, informar o TIN (Tax Identification Number)
7-Nome	CPF	Caso o país de residência fiscal seja diferente de Brasil, informar o TIN (Tax Identification Number)
8-Nome	CPF	Caso o país de residência fiscal seja diferente de Brasil, informar o TIN (Tax Identification Number)
9-Nome	CPF	Caso o país de residência fiscal seja diferente de Brasil, informar o TIN (Tax Identification Number)
10-Nome	CPF	Caso o país de residência fiscal seja diferente de Brasil, informar o TIN (Tax Identification Number)

*GIIN (Global Intermediary Identification Number). Número de identificação concedido pela Autoridade Fiscal Americana às instituições financeiras classificadas como PFFI (Participating Financial Foreign Institution) que aderiram ao FATCA.)

DADOS DOS CONTROLADORES DO COTISTA* (obrigatória a identificação de 100% dos controladores e beneficiários finais pessoas naturais)

1- Nome / Razão Social (sem abreviações)	CPF/CNPJ	NIRE	Participação (% capital)	O Controlador é Pessoa Exposta Politicamente (PEP)? ? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
2- Nome / Razão Social (sem abreviações)	CPF/CNPJ	NIRE	Participação (% capital)	O Controlador é Pessoa Exposta Politicamente (PEP)? ? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
3- Nome / Razão Social (sem abreviações)	CPF/CNPJ	NIRE	Participação (% capital)	O Controlador é Pessoa Exposta Politicamente (PEP)? ? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
4- Nome / Razão Social (sem abreviações)	CPF/CNPJ	NIRE	Participação (% capital)	O Controlador é Pessoa Exposta Politicamente (PEP)? ? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
5- Nome / Razão Social (sem abreviações)	CPF/CNPJ	NIRE	Participação (% capital)	O Controlador é Pessoa Exposta Politicamente (PEP)? ? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
6- Nome / Razão Social (sem abreviações)	CPF/CNPJ	NIRE	Participação (% capital)	O Controlador é Pessoa Exposta Politicamente (PEP)? ? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
7- Nome / Razão Social (sem abreviações)	CPF/CNPJ	NIRE	Participação (% capital)	O Controlador é Pessoa Exposta Politicamente (PEP)? ? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
8- Nome / Razão Social (sem abreviações)	CPF/CNPJ	NIRE	Participação (% capital)	O Controlador é Pessoa Exposta Politicamente (PEP)? ? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
9- Nome / Razão Social (sem abreviações)	CPF/CNPJ	NIRE	Participação (% capital)	O Controlador é Pessoa Exposta Politicamente (PEP)? ? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
10- Nome / Razão Social (sem abreviações)	CPF/CNPJ	NIRE	Participação (% capital)	O Controlador é Pessoa Exposta Politicamente (PEP)? ? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
11- Nome / Razão Social (sem abreviações)	CPF/CNPJ	NIRE	Participação (% capital)	O Controlador é Pessoa Exposta Politicamente (PEP)? ? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
12- Nome / Razão Social (sem abreviações)	CPF/CNPJ	NIRE	Participação (% capital)	O Controlador é Pessoa Exposta Politicamente (PEP)? ? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
13- Nome / Razão Social (sem abreviações)	CPF/CNPJ	NIRE	Participação (% capital)	O Controlador é Pessoa Exposta Politicamente (PEP)? ? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
14- Nome / Razão Social (sem abreviações)	CPF/CNPJ	NIRE	Participação (% capital)	O Controlador é Pessoa Exposta Politicamente (PEP)? ? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim

*Segundo o art. 13,§2º da ICVM 617, estão excetuadas de abrir beneficiário final I - pessoa jurídica constituída como companhia aberta no Brasil; II - instituições financeiras e demais entidades autorizadas a funcionar pelo Banco Central do Brasil; III - seguradoras, entidades abertas e fechadas de previdência complementar e de regimes próprios de previdência social.

"Dúvidas, reclamações e sugestões fale com o seu Distribuidor. Se necessário utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h. Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9h às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala, dias úteis, das 9h às 18h, 0800 722 1722."

CONTROLADAS E COLIGADAS

O COTISTA possui empresa(s) coligada(s) e/ou controlada(s)?

Sim (preencher dados abaixo)

Não

Empresas Controladas (Razão Social)	CNPJ	Número de Identificação do Registro de Empresas (NIRE)	Participação (% capital)
Empresas Coligadas (Razão Social)	CNPJ	Número de Identificação do Registro de Empresas (NIRE)	Participação (% capital)

DADOS DOS REPRESENTANTES LEGAIS/ADMINISTRADORES DO COTISTA

Inserir nomes e CPF/CNPJ dos administradores e demais representantes legais do CLIENTE, sem considerar os procuradores.

Nome do Representante Legal/Administrador	CPF/CNPJ
Nome do Representante Legal /Administrador	CPF/CNPJ
Nome do Representante Legal /Administrador	CPF/CNPJ
Nome do Representante Legal /Administrador	CPF/CNPJ
Nome do Representante Legal /Administrador	CPF/CNPJ
Nome do Representante Legal /Administrador	CPF/CNPJ
Nome do Representante Legal /Administrador	CPF/CNPJ
Nome do Representante Legal /Administrador	CPF/CNPJ
Nome do Representante Legal /Administrador	CPF/CNPJ
Nome do Representante Legal /Administrador	CPF/CNPJ
Nome do Representante Legal /Administrador	CPF/CNPJ
Nome do Representante Legal /Administrador	CPF/CNPJ
Nome do Representante Legal /Administrador	CPF/CNPJ
Nome do Representante Legal /Administrador	CPF/CNPJ

DADOS BANCÁRIOS PARA ENVIO E RECEBIMENTO DE RECURSOS

Banco _____	Agência _____	Conta Corrente _____
Banco _____	Agência _____	Conta Corrente _____
Banco _____	Agência _____	Conta Corrente _____
Banco _____	Agência _____	Conta Corrente _____
Banco _____	Agência _____	Conta Corrente _____
Banco _____	Agência _____	Conta Corrente _____
Banco _____	Agência _____	Conta Corrente _____

"Dúvidas, reclamações e sugestões fale com o seu Distribuidor. Se necessário utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h. Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9h às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala, dias úteis, das 9h às 18h, 0800 722 1722."

AUTORIZAÇÃO PARA TRANSMISSÃO DE ORDENS POR TERCEIROS

O COTISTA poderá outorgar a terceiro(s) procuração específica para a emissão de ordens em seu nome, as quais, paratodos os fins e efeitos de direito serão consideradas como se tivessem sido transmitidas pelo próprio COTISTA. Nestas condições, o COTISTA autoriza a transmissão de ordens por terceiros?

- Sim
 Não
 Não se Aplica

Em caso afirmativo, o COTISTA se obriga a encaminhar a procuração e a documentação atualizada de seus procuradores habilitados para emitir ordens em seu nome para o DISTRIBUIDOR e para a INTRAG. O COTISTA declara que cumpriu todos os requisitos previstos em sua documentação societária na outorga de poderes a terceiros para a transmissão de ordens em seu nome.

CONDIÇÕES GERAIS E DECLARAÇÕES ADICIONAIS DO COTISTA

- Para fins desta Ficha Cadastral e de seus Anexos, entende-se por INTRAG (assim grafado, com letras maiúsculas), a Intrag Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliários Ltda.; por GESTOR (assim grafado, com letras maiúsculas), a instituição responsável pela gestão das carteiras de valores mobiliários dos fundos administrados pela INTRAG e nos quais o COTISTA pretende investir; e por DISTRIBUIDOR (assim grafado, com letras maiúsculas), a instituição financeira ou agente autônomo responsável pela distribuição dos fundos administrados pela INTRAG, geridos pelo GESTOR.
- O COTISTA declara que os dados indicados nesta Ficha Cadastral são verdadeiros, obrigando-se a atender a solicitação da INTRAG para atualização dos dados cadastrais e, independentemente de solicitação, comunicar à INTRAG qualquer alteração das informações aqui apresentadas no prazo máximo de 10 (dez) dias, inclusive aquelas relacionadas a revogação de mandato de procurações, caso exista. Cabe ao COTISTA o ônus de eventuais despesas que possam ser imputadas à INTRAG em decorrência de alterações cadastrais não informadas.
- O COTISTA autoriza a INTRAG e o DISTRIBUIDOR a verificarem informações a seu respeito que possam afetar a relação de confiança necessária à abertura e/ou manutenção deste cadastro, sendo possíveis fontes de referência consultadas no site da Comissão de Valores Mobiliários, site da Receita Federal do Brasil, bases de dados públicas e privadas (tais como Serasa Experian, SPC, entre outros), sítios e sistemas de busca da internet, pesquisas de pessoas politicamente expostas, sistemas proprietários do Itaú Unibanco e outras fontes de dados disponíveis ao Itaú Unibanco, à INTRAG e/ou ao DISTRIBUIDOR no momento da consulta.
- O COTISTA autoriza o DISTRIBUIDOR e o GESTOR a transmitirem à INTRAG as solicitações de aplicação e resgate de recursos nos Fundos de Investimento administrados pela INTRAG.
- O DISTRIBUIDOR ficará responsável por guardar as informações e os documentos exigidos pela regulamentação na qualidade de intermediário.
- O COTISTA autoriza que o DISTRIBUIDOR e o GESTOR tenham acesso às informações financeiras relativas aos investimentos que o COTISTA realize em Fundos de Investimento administrados pela INTRAG.
- O COTISTA autoriza a INTRAG a fornecer seus dados cadastrais, saldos e movimentações financeiras ao Banco Central do Brasil, ao Conselho de Controle de Atividades Financeiras, à Comissão de Valores Mobiliários, à Receita Federal do Brasil, ao DISTRIBUIDOR e ao GESTOR dos fundos de investimento administrados pela INTRAG em que o COTISTA invista.
- O COTISTA autoriza ainda a INTRAG, o Itaú Unibanco e as sociedades do conglomerado Itaú Unibanco Holding S.A., a qualquer tempo, a fornecerem quaisquer informações a que essas empresas tenham acesso em decorrência de qualquer relacionamento bancário, creditício ou de investimento, para as autoridades nacionais ou estrangeiras conforme exigido nos termos da legislação nacional, estrangeira ou interacional aplicável ao COTISTA.
- O COTISTA está ciente que a INTRAG, o DISTRIBUIDOR e o GESTOR poderão gravar as ligações telefônicas, inclusive quando da transmissão de ordens de aplicação e resgate nos fundos de investimento administrados pela INTRAG.
- O COTISTA declara que são válidas suas ordens transmitidas por escrito, por sistemas eletrônicos (e-mail) ou telefone e outros sistemas de transmissão de voz.
- O COTISTA está ciente de que não é autorizado o envio ou o recebimento de recursos oriundos de seus investimentos para contas de terceiros, salvo em situações específicas, tais como, decisão judicial ou execução de garantias.
- O COTISTA está ciente de que o DISTRIBUIDOR (Instituição Financeira ou Agente Autônomo) poderá ser remunerado com um percentual da taxa de administração dos fundos de investimento nos quais seus clientes investirem, proporcional ao volume de recursos dos fundos captados pelo DISTRIBUIDOR.
- O COTISTA autoriza os intermediários, caso existam débitos pendentes em seu 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 suas operações ou que estejam em poder do intermediário, aplicando o produto da venda no pagamento dos débitos pendentes, independentemente de notificação judicial ou extrajudicial.
- O COTISTA declara conhecer as responsabilidades da INTRAG, do GESTOR e do DISTRIBUIDOR. A responsabilidade pela apresentação, oferta e venda dos fundos de investimento ao COTISTA será do DISTRIBUIDOR (Instituição Financeira ou Agente Autônomo).
- Para os COTISTAS cujo DISTRIBUIDOR seja Agente Autônomo de Investimento, a INTRAG informa, por meio desta Ficha Cadastral, as principais vedações e limites de atuação do Agente Autônomo. Abaixo, seguem principais vedações ao Agente Autônomo:
 - adotar logotipos ou sinais distintivos próprios desacompanhados da identificação da INTRAG nos materiais de fundos de investimento administrados pela INTRAG;
 - fazer referência ao vínculo contratual estabelecido com a INTRAG utilizando expressões que dificultem a compreensão da natureza do vínculo existente, tais como "parceira", "associada" ou "afiliada";
 - receber de clientes ou em nome de clientes, bem como a eles entregar, por qualquer razão, numerário, títulos ou valores mobiliários ou outros ativos;
 - ser procurador ou representante de clientes perante instituições integrantes do sistema de distribuição de valores mobiliários, para quaisquer fins;
 - contratar com clientes ou realizar, ainda que a título gratuito, serviços de administração de carteira de valores mobiliários, consultoria ou análise de valores mobiliários;
 - delegar a terceiros, total ou parcialmente, a execução dos serviços que constituam objeto do contrato celebrado com a INTRAG;
 - usar senhas ou assinaturas eletrônicas de uso exclusivo de clientes para transmissão de ordens;
 - confeccionar e enviar para clientes extratos contendo informações sobre as operações realizadas ou posições em aberto; e
 - divulgar informações e notícias sem fundamento, inverídicas ou imprecisas sobre o mercado de títulos e valores mobiliários e seus participantes.
- O COTISTA tem ciência de que não há garantia de rentabilidade dos Fundos de Investimento administrados pela INTRAG dos quais seja investidor e que o DISTRIBUIDOR e o GESTOR não estão autorizados a receber recursos em suas contas-correntes para realizar aplicações e resgates em nome do COTISTA, exceto nos casos de distribuição por conta e ordem, procedimento que pode ser utilizado exclusivamente por DISTRIBUIDOR que seja instituição financeira.

17. **TOLERÂNCIA** – A tolerância de uma das partes quanto ao descumprimento de qualquer obrigação pela outra parte não significará renúncia ao direito de exigir o cumprimento da obrigação, nem perdão, nem alteração do que foi aqui contratado.
18. **FORO** – Fica eleito o Foro da Comarca da Capital do Estado de São Paulo para dirimir quaisquer conflitos oriundos do presente Cadastro.
19. O COTISTA não está impedido de operar no mercado de valores mobiliários.
20. **TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS:** O Itaú Unibanco e demais empresas do Conglomerado Itaú (“Itaú”) tratam dados pessoais de pessoas físicas (como Clientes, representantes e sócios/acionistas/empregados de Clientes pessoa jurídica) para diversas finalidades relacionadas ao desempenho de nossas atividades. Nesse item resumimos as principais informações sobre como coletamos e usamos dados pessoais. Para maiores informações, inclusive sobre os direitos dos titulares dos dados em relação aos seus dados pessoais (como de correção, acesso aos dados e informações sobre o tratamento, eliminação, bloqueio, exclusão, oposição e portabilidade de dados pessoais), acesse a nossa Política de Privacidade em nossos sites e aplicativos.
21. **DADOS COLETADOS:** Os dados pessoais coletados e tratados pelo Itaú podem incluir dados cadastrais, financeiros, transacionais ou outros dados, que podem ser fornecidos diretamente pelo titular dos dados ou obtidos em decorrência da prestação de serviços ou fornecimento de produtos pelo Itaú ao titular dos dados pessoais ou a ele relacionados, seja a pedido do próprio titular de dados ou em decorrência da execução de contratos com terceiros que mantém relacionamento com o titular de dados. Adicionalmente, dados pessoais podem ser obtidos de outras fontes conforme permitido na legislação aplicável, tais como fontes públicas, empresas do Conglomerado Itaú, outras instituições do sistema financeiro, parceiros ou fornecedores, bem como empresas e órgãos com os quais o Conglomerado Itaú tenha alguma relação contratual e com os quais o titular dos dados pessoais possua vínculo ou algum tipo de relação.
22. **FINALIDADES DO USO DE DADOS:** Poderemos usar os dados pessoais para diversas finalidades relacionadas ao desempenho de nossas atividades, na forma prevista na Política de Privacidade, como por exemplo: (i) oferta, divulgação, prestação de serviços e fornecimento de produtos; (ii) execução de contrato e de etapas prévias ao contrato, incluindo a avaliação dos produtos e serviços mais adequados ao perfil, bem como atividades de crédito, financeiras, de investimento, securitárias, previdenciárias, cobrança e demais atividades do Conglomerado Itaú; (iii) cumprimento de obrigações legais e regulatórias; (iv) atendimento de requisições de autoridades administrativas e judiciais; (v) exercício regular de direitos, inclusive em processos administrativos, judiciais e arbitrais; (vi) análise, gerenciamento e tratamento de potenciais riscos, incluindo os de crédito, fraude e segurança; (vii) verificação de identidade e dados pessoais, inclusive dados biométricos, para fins de autenticação, segurança e/ou prevenção à fraude; (viii) verificação, análise e tratamento de dados pessoais para fins de avaliação, manutenção e aprimoramento dos nossos serviços; (ix) hipóteses de legítimo interesse, como desenvolvimento e ofertas de produtos e serviços do Conglomerado Itaú.

23. **DADOS BIOMÉTRICOS:** Poderemos utilizar biometria facial e/ou digital em produtos e/ou serviços das empresas do Conglomerado Itaú para processos de identificação e/ou autenticação em sistemas eletrônicos próprios ou de terceiros para fins de segurança e prevenção a fraudes.

24. **COMPARTILHAMENTO DE DADOS:** Os dados pessoais poderão ser compartilhados para as finalidades previstas neste documento e na nossa Política de Privacidade, como, por exemplo, entre as empresas do Conglomerado Itaú, com prestadores de serviços e fornecedores localizados no Brasil ou no exterior, bureaus de crédito de acordo com as regras aplicáveis à atividade, órgãos reguladores e entidades públicas, inclusive administrativas e judiciais e, ainda, com parceiros estratégicos para possibilitar a oferta de produtos e serviços. Apenas compartilharemos dados na medida necessária, com segurança e de acordo com a legislação aplicável.

25. **CLIENTES PESSOA JURÍDICA:** Os Clientes Pessoa Jurídica que nos fornecerem dados pessoais (como, por exemplo, de seus Clientes, contrapartes, fornecedores, representantes e sócios/acionistas/empregados) para o desempenho das atividades do Itaú, devem observar a legislação aplicável à proteção de dados, privacidade e sigilo, inclusive em relação ao fornecimento de informações aos titulares dos dados pessoais a respeito do compartilhamento desses dados com o Itaú.

26. **COMBATE E PREVENÇÃO À LAVAGEM DE DINHEIRO FINANCIAMENTO AO TERRORISMO E À CORRUPÇÃO:** o Cliente declara conhecer e respeitar e fazer cumprir por suas Afiliadas, acionistas, funcionários ou eventuais subcontratados, quando for o caso, a legislação de prevenção a atos de corrupção e outros atos lesivos à administração pública nacional e estrangeira a que esteja sujeito, em especial, conforme aplicáveis, a Lei nº 12.846/13, FCPA - Foreign Corrupt Practices Act e UK Bribery Act, assumindo o compromisso de se abster de qualquer atividade que constitua violação a tais normas, bem como que comunicarei imediatamente o Itaú Unibanco caso tenha ciência de qualquer ato ou fato relacionado a esta Proposta de Abertura de Conta de Depósitos e Produtos que viole referidas normas, podendo o Itaú Unibanco tomar as providências que entender necessárias. O Cliente declara que conhece e respeita as normas de prevenção à lavagem de dinheiro e financiamento ao terrorismo, em especial a lei nº 9.613/98, alterada pela lei nº 12.683/12. Caso tenha ciência de qualquer ato ou fato que viole as normas mencionadas, o Cliente comunicará imediatamente o Itaú Unibanco. Sendo o responsável pela conta, o Cliente não utilizará, nem permitirá que terceiro a utilize, para depósito ou movimentação de bens ou valores de origem ilegal, ou que sejam empregados para fins ilícitos.

Declaro que li, aceito e estou de acordo com os termos e condições gerais desta Ficha Cadastral.

_____ de _____ de _____
(Local) (dia) (mês) (ano)

ASSINATURA(S):

COTISTA
Incluir Nome e CPF ou carimbo do assinante, em caso de Procurador/Representante Legal

PARA PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO DISTRIBUIDOR

Selecione uma das opções:

- Instituição Financeira Agente Autônomo de Investimentos

Razão Social do DISTRIBUIDOR

CNPJ

DECLARAÇÃO DO DISTRIBUIDOR

Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas, a vista dos originais dos documentos do COTISTA sob pena de aplicação do disposto no Art. 64 da Lei nº 8.383, de 30.12.91.

Assinatura do DISTRIBUIDOR responsável pela conferência/verificação dos documentos do COTISTA
Incluir CPF e carimbo de todos os procuradores ou representantes do DISTRIBUIDOR que assinarem esta Ficha Cadastral

A assinatura do DISTRIBUIDOR responsável pela conferência/verificação dos documentos do COTISTA é obrigatória, exceto quando a distribuição for realizada pela própria INTRAG.

“Dúvidas, reclamações e sugestões fale com o seu Distribuidor. Se necessário utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h. Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9h às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala, dias úteis, das 9h às 18h, 0800 722 1722.”

ANEXO A

DADOS DOS PROCURADORES DO COTISTA

Nome do Cotista Titular		CPF/CNPJ		
Nome do Cotista Co-Titular (quando houver)		CPF/CNPJ		
Nome do Procurador	Procuração para assinar em nome do: <input type="checkbox"/> Cotista Titular <input type="checkbox"/> Cotista Co-Titular	Validade da Procuração ____/____/____ <input type="checkbox"/> Indeterminado	CPF/CNPJ	Documento de Identificação (se aplicável)
Nome do Procurador	Procuração para assinar em nome do: <input type="checkbox"/> Cotista Titular <input type="checkbox"/> Cotista Co-Titular	Validade da Procuração ____/____/____ <input type="checkbox"/> Indeterminado	CPF/CNPJ	Documento de Identificação (se aplicável)
Nome do Procurador	Procuração para assinar em nome do: <input type="checkbox"/> Cotista Titular <input type="checkbox"/> Cotista Co-Titular	Validade da Procuração ____/____/____ <input type="checkbox"/> Indeterminado	CPF/CNPJ	Documento de Identificação (se aplicável)
Nome do Procurador	Procuração para assinar em nome do: <input type="checkbox"/> Cotista Titular <input type="checkbox"/> Cotista Co-Titular	Validade da Procuração ____/____/____ <input type="checkbox"/> Indeterminado	CPF/CNPJ	Documento de Identificação (se aplicável)
Nome do Procurador	Procuração para assinar em nome do: <input type="checkbox"/> Cotista Titular <input type="checkbox"/> Cotista Co-Titular	Validade da Procuração ____/____/____ <input type="checkbox"/> Indeterminado	CPF/CNPJ	Documento de Identificação (se aplicável)
Nome do Procurador	Procuração para assinar em nome do: <input type="checkbox"/> Cotista Titular <input type="checkbox"/> Cotista Co-Titular	Validade da Procuração ____/____/____ <input type="checkbox"/> Indeterminado	CPF/CNPJ	Documento de Identificação (se aplicável)
Nome do Procurador	Procuração para assinar em nome do: <input type="checkbox"/> Cotista Titular <input type="checkbox"/> Cotista Co-Titular	Validade da Procuração ____/____/____ <input type="checkbox"/> Indeterminado	CPF/CNPJ	Documento de Identificação (se aplicável)
Nome do Procurador	Procuração para assinar em nome do: <input type="checkbox"/> Cotista Titular <input type="checkbox"/> Cotista Co-Titular	Validade da Procuração ____/____/____ <input type="checkbox"/> Indeterminado	CPF/CNPJ	Documento de Identificação (se aplicável)
Nome do Procurador	Procuração para assinar em nome do: <input type="checkbox"/> Cotista Titular <input type="checkbox"/> Cotista Co-Titular	Validade da Procuração ____/____/____ <input type="checkbox"/> Indeterminado	CPF/CNPJ	Documento de Identificação (se aplicável)
Nome do Procurador	Procuração para assinar em nome do: <input type="checkbox"/> Cotista Titular <input type="checkbox"/> Cotista Co-Titular	Validade da Procuração ____/____/____ <input type="checkbox"/> Indeterminado	CPF/CNPJ	Documento de Identificação (se aplicável)
Nome do Procurador	Procuração para assinar em nome do: <input type="checkbox"/> Cotista Titular <input type="checkbox"/> Cotista Co-Titular	Validade da Procuração ____/____/____ <input type="checkbox"/> Indeterminado	CPF/CNPJ	Documento de Identificação (se aplicável)

Relacionar os procuradores do COTISTA, se houver. Este documento deverá ser preenchido e encaminhado à INTRAG sempre que houver alteração dos procuradores, podendo ser atualizado de forma independente da Ficha Cadastral. Uma vez recebido formalmente pela INTRAG, este Anexo A substitui integralmente qualquer Anexo A enviado anteriormente. Para cada Procurador constante neste Anexo, o documento "Complemento Anexo A" com a respectiva qualificação deverá ser enviado à Intrag. Se houver mais de um Procurador, o documento "Complemento Anexo A" deverá ser preenchido com os dados de cada Procurador de forma separada.

O COTISTA se compromete a informar, no prazo de 10 (dez) dias, quaisquer alterações na lista de Procuradores, inclusive eventual revogação de procuração, se for o caso.

O COTISTA deverá encaminhar cópia da procuração, cartão de assinatura do procurador, bem como cópia dos documentos pessoais do procurador indicado na presente Ficha Cadastral (Documento de Identificação), no caso de pessoa física, ou atos societários que identifiquem os representantes legais/administradores, no caso de pessoa jurídica.

_____ de _____ de _____
(Local) (dia) (mês) (ano)

ASSINATURA(S):

COTISTA TITULAR

Incluir Nome e CPF ou carimbo do assinante,
em caso de Procurador/Representante Legal

COTISTA CO-TITULAR (quando houver)

Incluir Nome e CPF ou carimbo do assinante,
em caso de Procurador/Representante Legal

"Dúvidas, reclamações e sugestões fale com o seu Distribuidor. Se necessário utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h. Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9h às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala, dias úteis, das 9h às 18h, 0800 722 1722."

COMPLEMENTO ANEXO A
QUALIFICAÇÃO DO PROCURADOR E/OU REPRESENTANTE DO COTISTA

Nome do Cotista Titular	CPF/CNPJ
Nome do Cotista Co-Titular (quando houver)	CPF/CNPJ

DADOS DO PROCURADOR (PF)

Nome do Procurador		CPF	
Sexo Masculino Feminino	Data de Nascimento	País de Nascimento	
Nacionalidade Brasileira Outra (especificar): _____	Estado (Naturalidade)	Cidade (Local)	
Nome do pai		Nome da mãe	
Estado Civil Solteiro (a) Casado (a) Separado (a) Divorciado (a) Viúvo (a) União Estável			
Nome do Cônjuge ou Companheiro(a)		Documento de Identificação (Tipo)	
Número Documento	Órgão Expedidor	Data de emissão	UF Expedidor
Endereço Residencial (Rua, Avenida, Praça, etc.)			
Número	Complemento	Bairro	CEP
		Cidade	Estado
País	Telefone de Contato (DDD + Número)	Profissão	O Procurador é Pessoa Exposta Politicamente (PEP)? Não Sim
Possui residência fiscal em outro país que não o Brasil? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim (informar o país): _____	Caso possua, informar o Número de Identificação Fiscal (NIF) no Domicílio Fiscal	Tipo NIF:	O Procurador ou Representante, pode movimentar recursos em nome do Cotista? Não Sim

O Procurador/Representante declara, nos termos da regulamentação em vigor, ser:

- Investidor Profissional
 Investidor Qualificado
 Outro Tipo de Investidor, especificar: _____

O COTISTA se compromete a informar, no prazo de 10 (dez) dias, quaisquer alterações na qualificação do Procurador.

_____ de _____ de _____
(Local) (dia) (mês) (ano)

COTISTA
Incluir Nome e CPF ou carimbo do assinante, em caso de Procurador

ANEXO B.1

QUESTIONÁRIO PARA IDENTIFICAÇÃO DO PERFIL DO INVESTIDOR (*SUITABILITY*) Distribuidor (Intrag DTVM / Agente Autônomo)

Razão Social do Cotista Titular	CNPJ do Cotista Titular	Data
---------------------------------	-------------------------	------

Razão Social do DISTRIBUIDOR (Agente Autônomo inclusive)	CNPJ
--	------

Seção 1	QUESTIONÁRIO. Responda a cada uma das 3 (três) questões de múltipla escolha abaixo, escolhendo a alternativa que melhor lhe representa, tendo em vista sua situação financeira, seus objetivos e tolerância a riscos. Assinale apenas uma alternativa em cada questão. Responda a todas às questões.	Pontos de cada resposta
	1. Qual é a política da empresa em relação às aplicações financeiras? <input type="checkbox"/> a. Evita perder qualquer parcela do valor investido, mesmo que tenha rendimentos menores. <i>[0 ponto]</i> <input type="checkbox"/> b. Aceita pequenas perdas em busca de rendimentos maiores no longo prazo. <i>[14 pontos]</i> <input type="checkbox"/> c. Aceita perdas maiores em busca de rendimentos muito elevados. <i>[20 pontos]</i>	
	2. Qual é o principal objetivo das aplicações financeiras da empresa? <input type="checkbox"/> a. Maior parte destina-se a objetivos de curto prazo (ex: gestão do fluxo de caixa). <i>[0 pontos]</i> <input type="checkbox"/> b. Uma parte destina-se a objetivos de curto prazo e outra a objetivos de médio prazo (ex: reserva financeira, provisões). <i>[14 pontos]</i> <input type="checkbox"/> c. Maior parte destina-se a objetivos de longo prazo (ex: expansão dos negócios). <i>[20 ponto]</i>	
	3. Com quais aplicações financeiras a empresa tem familiaridade, pensando no funcionamento e nos riscos de cada uma? <input type="checkbox"/> a. CDB, fundos DI ou poupança. <i>[0 ponto]</i> <input type="checkbox"/> b. Além das anteriores, outros produtos de renda fixa, produtos estruturados sem perda de capital (ex: Capital Garantido) ou fundos multimercados. <i>[2 pontos]</i> <input type="checkbox"/> c. Além dos anteriores, ações, fundos de ações ou fundos imobiliários <i>[3 pontos]</i> <input type="checkbox"/> d. Além dos anteriores, também derivativos (ex: futuros, opções, produtos estruturados com risco de perda de capital) <i>[5 pontos]</i>	
	TOTAL DE PONTOS <small>[SOMATÓRIA DOS PONTOS OBTIDOS NAS 3 QUESTÕES]</small>	

Seção 2	PERFIL DO INVESTIDOR		
	Perfil	Definição	Faixa de Pontuação
	Conservador	A sua empresa tem objetivos de curto/médio prazo e por isso prioriza investimentos que preservam o capital e/ou o poder de compra. Investe a maior parte dos recursos em ativos de baixo risco, com alta liquidez.	Até 30,99
	Moderado	A sua empresa tem objetivos de médio prazo, o que permite aplicar em algum investimento de risco em busca da possibilidade de um retorno um pouco maior. Entende que os ganhos e perdas são inerentes a alocação em ativos de risco, aceitando perdas de patrimônio na busca de maiores retornos no médio e longo prazo.	De 31 a 39,99
	Agressivo	A sua empresa tem projetos de longo prazo, o que permite maior diversificação dos investimentos em busca de maiores retornos. Busca crescimento elevado de capital com alta tolerância a risco e baixa necessidade de liquidez. Entende que ganhos e perdas são inerentes a alocações preponderantemente em ativos de risco, aceitando perdas significativas de patrimônio na busca de retornos elevados no longo prazo.	Igual ou acima de 40
	A partir da somatória de pontos, o perfil de investimento sugerido para a conta é o perfil _____.		

Seção 3	EXCEÇÕES		
	Perfil	Definição	
	<input type="checkbox"/> Dispensado	<input type="checkbox"/> Analistas, administradores de carteira e consultores de valores mobiliários autorizados pela CVM, em relação a seus recursos próprios. <input type="checkbox"/> Investidores não Residente (INR); <input type="checkbox"/> Agente autônomo de investimento, em relação a seus recursos próprios; <input type="checkbox"/> Investidor que tiver sua carteira de valores mobiliários administrada discricionariamente por administrador de carteira de valores mobiliários autorizado pela CVM.	
	<input type="checkbox"/> Fundo Renda Fixa "Simples"	Declaro que ao investir somente nesta categoria estou dispensado da verificação da adequação do investimento no fundo ao perfil do cliente, na forma da regulamentação específica sobre o assunto, por não possuir outros investimentos no mercado de capitais.	

ASSINATURA DO COTISTA TITULAR

 ASSINATURA DO DISTRIBUIDOR ⁽¹⁾

A assinatura do Distribuidor (Agente Autônomo de Investimento) responsável pela identificação do perfil do investidor ou aplicação do Questionário é obrigatória, exceto quando a distribuição for realizada pela Intrag.

"Dúvidas, reclamações e sugestões fale com o seu Distribuidor. Se necessário utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h. Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9h às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala, dias úteis, das 9h às 18h, 0800 722 1722."

ANEXO C

DECLARAÇÃO DE FATCA - EMPRESA FINANCEIRA

Os representantes signatários declaram que o CLIENTE não possui o Global Intermediary Identification Number (GIIN) por ser considerado Titular Beneficiário Isento ou Instituição Financeira Não Informante para fins do Foreign Account Tax Compliance Act - FATCA, considerada adimplente de acordo com as regras da referida norma e com a seguinte classificação:

Entidade Governamental ou Banco Central (Governmental Entity or Central Bank)

Organização internacional (International Organization)

Fundos de Aposentadoria Isentos (Exempt retirement fund)

Entidade de Investimento de Propriedade Integral por Titulares Beneficiários Isentos (Investment Entity Wholly Owned by Exempt Beneficial Owners)

Instituição Financeira com Base de Cliente Locais ou Banco Local (Financial Institution with a Local Client Base or Local Bank)

Instituição Financeira Local dispensada de registro (Certified deemed-compliant nonregistering local bank) Instituição Financeira que Possui apenas

Contas de Baixo Valor (Financial Institution with Only Low-Value Accounts)

Emissor Qualificado de Cartão de Crédito (Qualified Credit Card Issuer)

Consultores de Investimento e Administradores de Investimento (Investment Advisors and Investment Managers)

Seguradora que oferece seguro de vida limitado nos termos do FATCA (Certified deemed-compliant limited life debt investment company)

Veículo de Investimento Coletivo (Collective Investment Vehicle)

Fideicomisso ("Trust") Documentado pelo Fiduciário (Trustee-Documented Trust)

IF dos EUA (US-FI)

_____, _____ de _____ de _____
(Local) (dia) (mês) (ano)

ASSINATURA(S):

COTISTA
Incluir Nome e CPF ou carimbo do assinante, em caso de Procurador