

Informações Confidenciais: Se o espaço não for suficiente em qualquer quadro, informar em uma relação à parte devidamente assinada.

|              |         |
|--------------|---------|
| Cód. Agência | Agência |
|--------------|---------|

**1. DADOS DA VINCULAÇÃO**

|  |  |   |  |                     |    |                                    |
|--|--|---|--|---------------------|----|------------------------------------|
| Nome (completo sem abreviatura)<br><b>JOÃO EVANGELISTA CARDOSO JUNIOR</b>      |  |   |  | Apelido             |    |                                    |
| CPF<br><b>693.019.562-68</b>   |  | Data de Nascimento<br><b>27/04/1979</b> | Local de Nascimento  |                     | UF | Nacionalidade<br><b>BRASILEIRO</b> |
| Data Naturalização   | Sexo<br><input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | Estado Civil                            |  | Regime de Casamento |    |                                    |
| Grau de instrução  |  |   |  |                     |    |                                    |
| Nome da Mãe  |  |   |  |                     |    |                                    |
| Nome do Pai  |  |   |  |                     |    |                                    |
| Possui Patrimônio<br><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |  |   | Possui Renda<br><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não                |                     |    |                                    |
| Servidor Público<br><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não  |  |   | Possui necessidade especial<br><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |                     |    |                                    |

**2. DADOS DA IDENTIFICAÇÃO**

|                                      |                 |                 |    |                |
|--------------------------------------|-----------------|-----------------|----|----------------|
| Tipo Doc. Identificação<br><b>RG</b> | Nº do Documento | Órgão Expedidor | UF | Data Expedição |
| Informações complementares           |                 |                 |    |                |

**3. DADOS DA LOCALIZAÇÃO**

|   |                  |                     |        |                                |  |
|---|------------------|---------------------|--------|--------------------------------|--|
| Endereço  |                  | Complemento         |        | Bairro/Distrito                |  |
| Cidade  |                  | UF                  | CEP    |                                |  |
| Localidade servida pelos correios<br><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não  | Tipo de endereço | Tipo de comprovante |        | Data do comprovante            |  |
| Tipo de imóvel<br><input type="checkbox"/> Próprio quitado <input type="checkbox"/> Próprio Financiado <input type="checkbox"/> Alugado <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Cedido |                  |                     |        | Tempo de Residência (em meses) |  |
| Endereço p/ correspondência<br><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não  |                  |                     |        |                                |  |
| Outro endereço (para correspondência)   |                  | Complemento         |        | Bairro/Distrito                |  |
| Cidade  |                  | UF                  | CEP    |                                |  |
| Tipo de telefone(comercial/residencial)   |                  | DDD                 | Número | Email                          |  |
| Nome de contato   |                  |                     |        | Telefone para contato          |  |

**4. DADOS DOS RELACIONAMENTOS****DADOS DO CÔNJUGE**

|                         |                 |                 |            |                |  |
|-------------------------|-----------------|-----------------|------------|----------------|--|
| Nome Completo           |                 |                 | CPF        |                |  |
| Data de Nascimento      | Ocupação        |                 | Fone – DDD | Número         |  |
| Tipo Doc. Identificação | Nº do Documento | Órgão Expedidor | UF         | Data Expedição |  |

\*Obrigatório o cadastramento do cônjuge se tiver responsabilidade direta ou indireta com o banco.

**REPRESENTANTE LEGAL / PROCURADOR / TUTOR / CURADOR/COOBRIGADO**

|      |     |
|------|-----|
| Nome | CPF |
| Nome | CPF |

\*Obrigatório o cadastramento do relacionado.

**DEPENDENTES ECONÔMICOS – exceto cônjuge / companheiro**

| Grau de Parentesco / afinidade | Nome Completo | Data de Nascimento | CPF |
|--------------------------------|---------------|--------------------|-----|
|                                |               |                    |     |
|                                |               |                    |     |
|                                |               |                    |     |

**PARTICIPAÇÃO SOCIETÁRIA**

| Nome / Razão Social | CNPJ | Cargo | Perc. Capital |
|---------------------|------|-------|---------------|
|                     |      |       |               |
|                     |      |       |               |
|                     |      |       |               |

**5. DADOS DAS REFERÊNCIAS****PESSOAIS**

| CPF | Nome | Fone – DDD | Número |
|-----|------|------------|--------|
|     |      |            |        |
|     |      |            |        |

**BANCÁRIAS**

| Cód./ Nome Banco | Cód. Agência | Telefone | Limite | Vencimento |
|------------------|--------------|----------|--------|------------|
|                  |              |          |        |            |
|                  |              |          |        |            |

**COMERCIAIS**

| Empresa | Endereço | Fone – DDD | Número |
|---------|----------|------------|--------|
|         |          |            |        |
|         |          |            |        |

**CARTÕES DE CRÉDITO**

| Nome / Bandeira do Cartão | Limite | Validade |
|---------------------------|--------|----------|
|                           |        |          |
|                           |        |          |

**6. DADOS DA OCUPAÇÃO**

|   |   |                     |
|---|---|---------------------|
| Ocupação  |   | Cargo/Função        |
| Ocupação principal<br><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Comprovou a ocupação<br><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Tipo de comprovante |
| Data de início da ocupação  |   |                     |
| Outra Ocupação  |   | Cargo/Função        |
| Ocupação principal<br><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Comprovou a ocupação<br><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Tipo de comprovante |
| Data de início da ocupação  |   |                     |

**7. DADOS DA RENDA**

|  |                               |                     |                                 |
|--|-------------------------------|---------------------|---------------------------------|
| Ocupação   |                               | Cargo/Função        |                                 |
| Renda principal<br><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Data início da renda          | Data do comprovante | Tipo de comprovante             |
| Data início da renda   | Valor da renda bruta (mensal) |                     | Valor da renda líquida (mensal) |
| Fonte Pagadora/vínculo empregatício (nome/razão social)                      |                               | CPF/CNPJ            |                                 |
| Ocupação (outras fontes de renda)  |                               | Cargo/Função        |                                 |
| Renda principal<br><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Data início da renda          | Data do comprovante | Tipo de comprovante             |
| Data início da renda   | Valor da renda bruta (mensal) |                     | Valor da renda líquida (mensal) |
| Fonte Pagadora/vínculo empregatício (nome/razão social)                      |                               | CPF/CNPJ            |                                 |

**8. DADOS DO PATRIMÔNIO**
**BENS IMÓVEIS**

|  |                 |   |                      |                      |
|--|-----------------|---|----------------------|----------------------|
| Tipo<br><input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Urbano                                 |                 | Localização – Endereço completo.  |                      |                      |
| Área do Terreno  | Área Construída | Valor de Informado R\$  | Valor de Mercado R\$ | Valor Avaliado R\$   |
| Possui Hipoteca no Banco da Amazônia S/A?<br><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |                 | Bem possui ônus?<br><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |                      | Empresa Financiadora |
| Início do Ônus   |                 | Fim do Ônus   |                      | Valor do Ônus (R\$)  |
| Bem Possui Comprovação?<br><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não                   |                 | Possui Seguro?<br><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não   |                      | Empresa Seguradora   |
| Valor Assegurado   |                 | Vencimento do Seguro  |                      | Nº da Apólice        |

**BENS MÓVEIS**

| Descrição | Marca/Modelo | Ano Fabr. | N.º Renavam | Valor Mercado R\$ | Há ônus?<br><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Seguro?<br><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|-----------|--------------|-----------|-------------|-------------------|---|--|
|           |              |           |             |                   | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não             | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não            |
|           |              |           |             |                   | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não             | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não            |
|           |              |           |             |                   | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não             | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não            |
|           |              |           |             |                   | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não             | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não            |

**SEMOVENTES**

| Espécie | Quantidade | Valor Mercado R\$ | Há ônus?<br><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Seguro?<br><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|---------|------------|-------------------|---|--|
|         |            |                   | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não             | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não            |
|         |            |                   | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não             | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não            |
|         |            |                   | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não             | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não            |

**9. EXERCÍCIO DE CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA – PEP**

Nos termos Artigo 4º parágrafo 1º, da Circular BACEN nº. 3.461, de 24/07/2009 o cliente é ou tem relação com pessoa que exerce ou exerceu, nos últimos 5 (cinco) anos, no Brasil, no exterior ou em dependência estrangeira, cargo, emprego ou função pública?

Não  Sim  Titular  Relacionado

- Ele mesmo  
 Parente até 1º grau, cônjuge, companheiro (a) ou enteado (a)  
 Representante ou pessoa de seu relacionamento próximo (últs. 5 anos)

\*Se o cliente se enquadrar como PEP (titular ou relacionado) deverá preencher formulário específico, na forma do Anexo 7 ou 8.

**10. PROPÓSITO DA RELAÇÃO DE NEGÓCIO**

Em cumprimento ao disposto no artigo 2º, inciso V, da Circular 3.461, de 24/07/2009, do Banco Central do Brasil, declaro que minha relação de negócios com o Banco da Amazônia tem o seguinte propósito e natureza:

- Realizar movimentações financeiras em conta-corrente e/ou conta investimento e/ou conta de poupança.
- Realizar aplicações financeiras (ex.: fundos de investimento, CDB, ações).
- Realizar empréstimos ou financiamentos.
- Utilizar cartão de crédito.
- Realizar operações com moeda estrangeira.
- Contratar seguros e/ou previdência e/ou títulos de capitalização.
- Prestar Garantia.

**DECLARAÇÃO/AUTORIZAÇÃO**

Declaro que os presentes dados são verdadeiros e visam facilitar os processos de negociação e transações bancárias, pela antecipação de informações a meu respeito. Firmo o compromisso de comunicar ao Banco, de imediato e expressamente, as alterações havidas, comprometendo-me a apresentar os documentos comprobatórios, dentro do prazo de 5 (cinco) dias úteis, contados a partir da data da comunicação feita ao Banco.

Fica avençado que assumo inteira responsabilidade pela omissão da não comunicação de alteração de endereço (localização) perante o Banco da Amazônia S.A., a qual esta, por conseguinte, não acarretará prejuízos em casos de um mandado de citação ou de intimação judicial, bem como de notificação extrajudicial, os quais, sob a forma da lei, considerar-se-ão como válidos e perfeitamente constituídos e cumpridos.

Autorizo a consulta e o arquivamento de meus dados básicos e de idoneidade no BANCO DA AMAZÔNIA S.A. junto a entidades de proteção ao crédito (SERASA, SPC), conveniadas com essa Instituição, bem como o CADIN, que poderão deles se utilizar, respeitadas as disposições legais em vigor.

Declaro ser exato e verdadeiro o enquadramento do signatário, marcado como sim ou não, no campo 9 do formulário cadastral, quanto à condição de ser ou não pessoa exposta politicamente, de que trata o artigo 4º da Circular BACEN nº 3461, de 24/07/2009, condição essa que assumo a responsabilidade de manter permanentemente atualizada perante o Banco da Amazônia S.A.

Declaro conhecer que o Sistema de Informações de Crédito do Banco Central do Brasil - SCR é uma base de dados que contém informações sobre operações de crédito contratadas pelas instituições integrantes do Sistema Financeiro Nacional (SFN), possibilitando que essas Instituições acompanhem as operações de crédito de seus clientes, visando reforçar os mecanismos de supervisão do Banco Central.

Declaro estar ciente, sob as penas da lei, que o relacionamento objeto da Declaração de Propósito (campo 10 do formulário) se insere na prevenção e combate às atividades relacionadas com os crimes previstos na Lei nº 9.613, de 03.03.1998, a qual dispõe sobre os crimes de "lavagem" ou ocultação de bens, direitos e valores, assim como a utilização do sistema financeiro nacional para os ilícitos previstos nessa Lei.

Estou ciente de que poderei me credenciar junto ao Banco Central do Brasil, via Internet, através do endereço eletrônico [www.bcb.gov.br](http://www.bcb.gov.br), atendendo às suas exigências, para ter acesso às minhas informações registradas no SCR. Sei também que os dados registrados pelo Banco da Amazônia na base de dados do SCR, somente poderão ser corrigidos mediante minha solicitação formal.

Autorizo o Banco da Amazônia S.A. nos termos do Artigo 8º, inciso I, da Resolução nº. 3.658, de 17/12/2008, do Conselho Monetário Nacional, a consultar, de forma detalhada ou consolidada, mensalmente ou quando da confecção, atualização ou renovação do cadastro, estudo ou contratação de operações e respectivas renovações inclusive de limite de crédito, todas as informações registradas em meu (nosso) nome, na qualidade de responsável (is) direto (s) ou coobrigado(s), disponibilizadas pelas Instituições Financeiras no Sistema de Informações de Crédito do Banco Central do Brasil - SCR.

Considerando que os termos acima expressos estão consentâneos com os dispositivos da Lei 8.078 de 11.09.1990 e Resolução no 3.694, do Conselho Monetário Nacional, de 26.03.2009, e como representa a manifestação fiel de minha livre e espontânea vontade, firmo este documento perante o Banco da Amazônia S.A., para os devidos fins de direito.

Local e Data

Assinatura do Cliente

Assinatura do Supervisor responsável pelo cadastro

Assinatura do Gerente