

### Ficha Cadastral de Cotista - Pessoa Física Individual

Cadastro Inicial     Renovação Cadastral

<b>Para Uso Exclusivo da BEM DTVM</b>	Código
<b>Para Uso Exclusivo do Distribuidor / Agente Autônomo</b>	
Distribuidor do fundo que receberá a aplicação	CNPJ/MF
Agente Autônomo (aplicável quando o Distribuidor for BEM DTVM)	CNPJ/MF
Operador	CPF/MF

#### Dados do Investidor

Nome do Investidor Titular

Nome Social CPF/MF

Doc. Identificação - Tipo	Nº Documento	Órgão Emissor	Data de Expedição
Naturalidade (Cidade)	Nacionalidade (País)	País de Nascimento	Sexo
Cor			
Data de Nascimento	Estado Civil	Nome do Cônjuge/Companheiro(a)	CPF/MF
Nome do Pai	Nome da Mãe		
Endereço Residencial (Rua, nº, Apto, Bloco etc)			
Bairro	Cidade	UF	CEP
País	DDD	Telefone	DDD Celular
E-mail:			
Capacidade Civil	<input type="checkbox"/> Maior <input type="checkbox"/> Menor* <input type="checkbox"/> Incapaz*	Há Representante/Procurador	
*Informar dados do Representante/Procurador		<input type="checkbox"/> Sim* <input type="checkbox"/> Não	
*Nome do Representante / Procurador		*CPF/CNPJ/MF	

\*Vínculo

<b>PEP</b>	Exerce ou exerceu nos últimos cinco anos algum cargo, emprego ou função pública relevante	<input type="checkbox"/> Sim*	<input type="checkbox"/> Não
	Possui Relacionamento/Ligação com Agente Público	<input type="checkbox"/> Sim*	<input type="checkbox"/> Não
	*Preencher o Documento "Declaração de Pessoa Exposta Politicamente".		

#### Informações Fiscais

Possui alguma nacionalidade além da declarada, alguma residência fiscal além da Brasileira ou visto de residência permanente em outros países, como por exemplo Green Card?  Sim\*     Não

\* Preencher o Documento "Informações Fiscais - Pessoa Física".

#### Informações Profissionais

Empresa onde Trabalha	Ocupação Profissional			
Endereço Comercial ou Opcional (Rua, nº, Sala, Bloco etc)				
Bairro	Cidade	UF	CEP	
País	DDD	Telefone	DDD Fax	Ramal
E-mail:				

### Ficha Cadastral de Cotista - Pessoa Física Individual

#### Informações para Correspondência

 Receber Extrato  Sim  Não      Receber Informe de Rendimento  Sim  Não

 Opção para Envio de Correspondência - Meio Físico  Endereço Residencial  Endereço Comercial ou Opcional

 Autorizo o Distribuidor enviar por e-mail extratos e demais informações  Sim  Não

#### Para Uso Exclusivo do Distribuidor / Agente Autônomo

 Conhecimento Financeiro do Investidor  Básico  Intermediário  Avançado

 O Investidor respondeu o questionário de Suitability  Sim  Não\*

\*Motivo:

Perfil do Investidor

Segmento do Investidor

#### Autorização do Investidor

 Autorizo a Transmissão de Ordens por Representante / Procurador  Sim  Não

 Opera por Conta de Terceiros  Sim\*  Não      Vinculado ao Intermediário  Sim  Não

\* Informar os Dados do Terceiro

Nome Completo \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ/MF \_\_\_\_\_

#### Informações Bancárias (origem e destino dos recursos)

 Autorizo o débito em minha Conta-Corrente Bradesco, quando da utilização para aplicação.  Sim  Não

Indicar Dados Bancários para Movimentações

Conta 1	Nome do Banco	Nº Banco	Nº Ag.	Díg.	Conta-Corrente	Díg.	
	Nome do Titular					CPF/MF	
	Nome do Cotitular 1					CPF/MF	
	Nome do Cotitular 2					CPF/MF	
Conta 2	Nome do Banco	Nº Banco	Nº Ag.	Díg.	Conta-Corrente	Díg.	
	Nome do Titular					CPF/MF	
	Nome do Cotitular 1					CPF/MF	
	Nome do Cotitular 2					CPF/MF	

#### Situação Financeira/Patrimonial do Investidor

Não havendo Bens Imóveis, Investimentos e Outros Bens/Valores a declarar, os campos abaixo deverão ser anulados.

#### Bens Imóveis, Investimentos Financeiros e Outros Bens/Valores

Tipo	Valor Atual - R\$

**Ficha Cadastral de Cotista - Pessoa Física Individual****Patrimônio Total**

Data Base	Valor - R\$

**Rendimentos Mensais - R\$**

Salário Pró-Labore	Outros Rendimentos	Especifica	Rendimentos Totais

**Declaração do Distribuidor ou Agente Autônomo**

Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas, a vista dos originais do Documento de Identidade, do CPF/MF 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.

Assinatura do Responsável pela Conferência/  
Verificação dos Documento

Nome:

**Declaração do Investidor**

O Investidor declara sob as penas da Lei que: (i) É o titular e beneficiário final efetivo de todos os valores e investimentos movimentados ou detidos por intermédio desta ficha cadastral (ou sou o representante legal autorizado a assinar pelo titular) e que são verdadeiras e completas as informações por mim prestadas e constantes neste formulário, devendo manter atualizadas as informações ora declaradas; (ii) se compromete a informar, no prazo de 10 (dez) dias, quaisquer alterações que vierem a ocorrer nos seus dados cadastrais, inclusive eventual revogação de mandato, caso exista procurador. Os mandatos somente serão considerados revogados para os efeitos legais, após a confirmação do recebimento pela BEM DTVM Ltda. (“Administradora”). Caso a Administradora não confirme o recebimento da informação aqui referida, o aceite de eventuais procurações revogadas não será de responsabilidade da Administradora. Em caso de falecimento dos clientes mandantes, caberá aos herdeiros e/ou sucessores a comunicação do fato a Administradora, para o devido cancelamento interno das procurações; (iii) que não possui quaisquer impedimentos para operar no mercado que englobam valores mobiliários e mercado de capitais; (iv) suas ordens devem ser transmitidas por escrito ou por sistemas eletrônicos de conexões automatizadas; (v) 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; (vi) tem ciência que o fornecimento de qualquer informação inverídica ou incompleta acerca de sua situação financeira e patrimonial, ou o não fornecimento de dados a respeito, podem ensejar presunção de inexistência de fundamento econômico, em face da incompatibilidade entre a operação realizada e a situação financeira e patrimonial declarada; (vii) estar ciente que conhece as normas referentes à prevenção e combate aos crimes de lavagem de dinheiro, disposto na Lei 9.613/98 e normas complementares e, ainda, ter ciência de que a Administradora, por força dessa lei e normas, comunicará às autoridades competentes a ocorrência de operações ali previstas, nada tendo a se opor quanto a esse procedimento; (viii) estar ciente de que deve, nos termos da Instrução CVM nº 301/99 e alterações posteriores, promover a sua atualização cadastral a cada período não superior a 24 meses, mediante a substituição desta Ficha Cadastral, ou por meio da entrega de declaração assinada pelo próprio Investidor atestando a não existência de dados cadastrais a serem alterados, bem como atender, imediatamente, a qualquer solicitação de documentos realizada pela Administradora,

---

**Ficha Cadastral de Cotista - Pessoa Física Individual**

---

caso contrário, o seu cadastro ficará bloqueado até a efetiva regularização; (ix) opera por conta própria, caso contrário indicará claramente no campo “Opera por Conta de Terceiros” contido na Ficha Cadastral, bem como em nome de quem pretende operar; (x) não ser pessoa vinculada ao Intermediário, caso contrário indicará no campo “Vinculado ao Intermediário” da Ficha Cadastral; (xi) concorda e autoriza o Bradesco e a BEM DTVM a disponibilizarem informações amparadas pelo sigilo bancário a entidades registradoras e liquidantes de operações realizadas no âmbito do mercado financeiro e de capitais, bem como às entidades auto reguladoras e autarquias, quando elas forem necessárias para o cumprimento de determinação da entidade auto reguladora, de normativos e/ou legislação dos mercados nos quais o Bradesco e/ou a BEM, conforme o caso, atue; e (xii) a sua relação de negócio com a BEM DTVM tem como propósito e natureza a aplicação em fundos de investimentos administrados por esta Instituição.

O Investidor deverá fornecer as informações verídicas que permitam a Administradora avaliar sua capacidade econômico-financeira, preenchendo os devidos campos desta Ficha Cadastral e inutilizando os campos cujas informações não sejam aplicáveis, desde que não sejam de preenchimento obrigatório. A Administradora poderá, ainda, solicitar quaisquer informações e/ou documentos adicionais para fazer tal avaliação, caso seja necessário.

Por fim, o Investidor declara que: (i) recebeu o regulamento e, se for o caso, o formulário de informações complementares, formulário padronizado ou a lâmina de informações essenciais;(ii) tomou ciência dos riscos envolvidos e da política de investimento; e (iii) tomou ciência da possibilidade de ocorrência de patrimônio líquido negativo, se for o caso, e, neste caso, de sua responsabilidade por consequentes aportes adicionais de recursos.

Todos os documentos fornecidos pelo Investidor, para fins de preenchimento desta Ficha Cadastral, fazem dela parte integrante e indissociável, na qualidade de Anexos, para todos os fins e efeitos de direito

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Investidor Titular

Nome:

Fone Fácil Bradesco  
Consultas, Informações e Serviços Transacionais.  
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4002 0022  
Demais Localidades: 0800 570 0022  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

SAC - Alô Bradesco: 0800 704 8383  
Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 722 0099  
Reclamações, Cancelamentos e Informações Gerais.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria: 0800 727 9933 - Se não ficar satisfeito com a solução apresentada,  
contate a Ouvidoria, das 08h às 18h, de 2ª a 6ª feira, exceto feriados.