



Ficha Cadastral - Pessoa Física: BOVESPA, BM&F, FUNDOS, CLUBES E RENDA FIXA
(Preencher com letra de forma, não deverá conter rasura, caso contenha, sua validade será anulada)

Cód. Cliente

Cód. Agente Autônomo

DADOS PESSOAIS

Nome Completo:		CPF:	
Filiação:			
Data de Nascimento:	Nacionalidade:	Naturalidade:	UF:
Sexo: M [] F []	Estado Civil:	Nome do Cônjuge ou Companheiro	
Tipo de Documento:	N° de Registro	Orgão	UF: Data de Emissão:
[DDD] Telefone: []		[DDD] Celular: []	
E-mail:		Endereço para mensagem instantânea:	

DADOS RESIDENCIAIS

Logradouro:		Número:	Complemento:
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:

DADOS PROFISSIONAIS

Profissão:		Cargo:	
Nome da Empresa:		[DDD] Telefone Comercial: []	
Endereço Comercial:		Número:	Complemento:
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:

BANCOS COM OS QUAIS MANTÉM CONTA CORRENTE: (OBRIGATÓRIO COMPROVANTE DE TITULARIDADE BANCÁRIA)

Fontes de Referências Consultadas:						
Cód. / Nome do Banco:	Agência:	Dígito:	N° da Conta:	Dígito:	Tipo: [] Conta Corrente [] Conta Poupança	Conta Conjunta: [] Sim [] Não
					[] Conta Corrente [] Conta Poupança	[] Sim [] Não

SITUAÇÃO FINANCEIRA PATRIMONIAL

Bens Móveis [descrever]:	R\$
Bens Imóveis [endereços: casas, apartamentos, entre outros]:	R\$
Aplicações Financeiras:	R\$
Salário / Pró-Labore Mensal:	R\$
Outros Rendimentos:	R\$
Cartório para Reconhecimento de Firma:	



Ficha Cadastral - Pessoa Física: BOVESPA, BM&F, FUNDOS, CLUBES E RENDA FIXA
(Preencher com letra de forma, não deverá conter rasura, caso contenha, sua validade será anulada)

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE / PROCURADOR

Nome Completo:	RG:	CPF:
E-mail:	Endereço para mensagem instantânea:	

Opção para Correspondência: Residencial Comercial Outro

DECLARAÇÃO DO CLIENTE

- Opera por Conta Própria? Sim [] Não [].
- Autoriza a transmissão de ordens por procurador? Sim [] Não []. Validade da procuração: ___/___/_____
- Autoriza a transmissão de ordens por 3º (representante/ mandatário)? Sim [] Não [].
- É pessoa vinculada à Corretora (conceito definido pela Instrução CVM n.º 387/03)? Sim [] Não [].
- Concordamos [] Não Concordamos [] Concordamos sob consulta [] que a carteira própria da Corretora ou a carteira de pessoas a ela vinculadas possam atuar na contraparte das operações que ordenamos; (Esta declaração é obrigatória somente quando se tratar de clientes cuja carteira individual é administrada pela Corretora).
- São consideradas válidas as ordens transmitidas: **Verbalmente** []; **Email/MSN/Reuters/Bloomberg** []; **Fax/Carta** []
- Não estamos impedidos de operar no mercado de valores mobiliários;
- Temos conhecimento do disposto na Instrução CVM n.º 387/03, das regras e parâmetros de atuação da Corretora, das normas referentes ao fundo de garantia das bolsas, e das normas operacionais editadas pelas bolsas e pela câmara de compensação e liquidação, bem como do Código de Ética da BM&F;
- Temos conhecimento de que as operações realizadas no sistema de negociação de títulos e valores mobiliários mantidos pela SOMA não contam com a proteção de fundo de garantia;
- Estamos cientes de que não devemos entregar ou receber, por qualquer razão, numerário, títulos ou valores mobiliários, ou quaisquer outros valores por meio de Agente Autônomo de Investimentos ou de Prepostos da Corretora, bem como de que eles **não poderão ser nossos procuradores**;
- Autorizamos a Corretora, caso existam débitos pendentes em nosso nome, a liquidar, em bolsa ou em câmaras de compensação e liquidação, os contratos, direitos e ativos, adquiridos por nossa conta e ordem, bem como a executar bens e direitos dados em garantia de nossas operações ou que estejam em poder da Corretora, aplicando o produto da venda no pagamento dos débitos pendentes, independentemente de notificação judicial ou extrajudicial;
- Mediante este documento, aderimos aos termos do contrato de prestação de serviços de Custódia Fungível de Ativos da CBLC, firmado por esta Corretora, outorgando à CBLC poderes para, na qualidade de proprietário fiduciário, transferir para seu nome, nas companhias emittentes, os ativos de nossa propriedade;
- Estamos cientes de que nossas conversas com a Corretora e seus profissionais, para tratar de quaisquer assuntos relativos às nossas operações poderão ser gravadas, podendo o conteúdo ser usado como prova no esclarecimento de questões relacionadas à nossa conta e nossas operações nesta Corretora;
- DECLARAÇÃO OBRIGATÓRIA: PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE**
Sou uma Pessoa Exposta Politicamente – PEP?
[] Não [] Sim
Se sim: esclarecer o motivo: _____
Tenho relacionamento com uma Pessoa Exposta Politicamente – PEP Relacionado?
[] Não [] Sim
Se sim: esclarecer e indicar o motivo e nome/CPF da PEP com quem mantém relacionamento: _____
- Estamos cientes que as movimentações em nossa conta corrente deverão ser realizadas por pessoas autorizadas. Os depósitos deverão ser identificados e aceitos somente com transferência entre contas da mesma titularidade do cliente, não serão permitidas entregas em espécie junto ao Departamento de Tesouraria. As solicitações de transferências de valores serão realizadas para a mesma titularidade bancária do cliente.**
- Temos conhecimento das normas de funcionamento do mercado de títulos e valores mobiliários, bem como conhecemos os riscos e responsabilidades a que estamos sujeitos nas operações realizadas em bolsas de valores, de mercadorias e futuros e mercados de balcão organizado, em especial, nos mercados futuros, a termo e de opções, as quais podem resultar em perdas patrimoniais superiores ao capital aplicado e, conseqüentemente, podendo gerar a obrigação de aportar recursos adicionais.**
- São verdadeiras as informações fornecidas para o preenchimento deste cadastro, e comprometemo-nos a informar, no prazo de dez dias úteis, todas e quaisquer alterações que vierem a ocorrer nos nossos dados cadastrais. Estamos cientes que, por força de lei e regulamentações do Mercado Financeiro, **a corretora deve solicitar o encaminhamento de documentos, assim como a renovação desta ficha cadastral em até 24 meses a partir de sua data de assinatura. Caso as solicitações não sejam atendidas autorizamos o bloqueio de nossa conta corrente e estamos cientes que não poderemos realizar operações. Isentamos a SLW CVC Ltda., sobre quaisquer prejuízos que ocorram devido ao bloqueio de nossas operações.**

Assinatura do Cliente _____ Local _____ Data ____/____/____

USO EXCLUSIVO DO DEPARTAMENTO DE CADASTRO DA SLW:

DECLARAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO CADASTRAMENTO

Responsabilizo-me pela conferência e exatidão das informações constantes na ficha, bem como pelos elementos de identificação e das demais informações apresentadas.

Local e Data:	Corretora:
---------------	------------