

Prezado(a) cliente,

Seja bem-vindo ao Banco que faz a diferença na vida de todos os nordestinos.  
Para melhor conhecer sua empresa, solicitamos que preencha este formulário, assine e rubricue as demais páginas.

Agência Responsável

**I - IDENTIFICAÇÃO E LOCALIZAÇÃO**

Razão Social

CNPJ

Nome de Fantasia

Pessoa para Contato

Data de Constituição

Capital Social Realizado (R\$)

Capital Social Votante (R\$)

Patrimônio Líquido (R\$)

Faturamento Bruto (R\$)

Regime Tributário:

 Simples Lucro Real Lucro Presumido/Arbitrado Isento Imune

Situação Operacional:

 Em Implantação Em Funcionamento Empresa de Participação (Holding) Paralisada Em Reativação

Nº de Empregados

Participa de Grupo Econômico?

 Sim  Não

CPF / CNPJ do Controlador

Nome do Controlador

Endereço da Sede (Logradouro, nº, complemento, bairro, cidade, UF, CEP)

Telefone

( )

Celular

( )

Fax

( )

Ponto de referência

E-mail

Site na Internet

Tipo de Imóvel:

 Próprio Alugado Cedido Familiar / Na própria residência

Caixa Postal

Endereço adicional (Logradouro, nº, complemento, bairro, cidade, UF, CEP)

Telefone

( )

Fax

( )

Ponto de referência

Endereço p/correspondência

 Sede Adicional

Possui bens imóveis?\*

 Sim  Não

Possui bens móveis (Veículos e Maquinas)?\*

 Sim  Não

Possui semoventes?\*

 Sim  Não

\*Informações deverão ser comprovadas mediante envio de documentação

**II - COMPOSIÇÃO SOCIETÁRIA/ACIONÁRIA**

CPF / CNPJ	Nome / Razão Social	% Participação Capital Total	% Participação Capital Votante

### III - DIRETORES E REPRESENTANTES

CPF	Nome	Cargo	Data Final do Mandato

### IV - ATIVIDADE ECONÔMICA

Atividade Principal	Empresa exportadora: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
---------------------	---

Atividades Complementares

### V - PARTICIPAÇÕES EM OUTRAS EMPRESAS

CNPJ	Empresa	% Participação Capital Total	% Participação Capital Votante

### VI - PRODUTOS / SERVIÇOS

Pretende utilizar os seguintes produtos e serviços?			
<input type="checkbox"/> Conta Corrente	<input type="checkbox"/> Conta Simplificada	<input type="checkbox"/> Empréstimo	<input type="checkbox"/> Financiamento
<input type="checkbox"/> Conta Salário	<input type="checkbox"/> Poupança	<input type="checkbox"/> Aplicações	<input type="checkbox"/> Outros

### VII - SOLICITAÇÃO / AUTORIZAÇÃO / DECLARAÇÕES

1) Solicito o cadastramento de pessoa jurídica por mim representada junto ao Banco do Nordeste do Brasil S.A. e autorizo o débito ou imputação das tarifas relacionadas a este serviço conforme tabela de tarifas vigentes.

2) Para todos os fins de direito, inclusive o do inciso V, § 3º, do art. 1º da Lei Complementar nº 105/2001, autorizo o BANCO, em caráter irrevogável, irretratável e independente de qualquer outra autorização posterior, a fornecer à CAMED CORRETORA DE SEGUROS, a partir desta data, as informações necessárias à cotação, contratação e renovação de seguro dos meus (nossos) bens patrimoniais, desde que esses bens sejam garantidores de operações de crédito ativas e/ou estejam vinculados a propostas de crédito junto a esta Instituição Financeira, ressalvando, entretanto, que futura obrigação minha (nossa) de contratar ou renovar seguro desses e outros bens poderá ser cumprida por intermédio dessa ou de outra corretora de minha (nossa) conveniência.

3) Declaro(amos), nos termos das Leis vigentes sobre crimes de Lavagem de Dinheiro e Financiamento do Terrorismo, regulamentadas pelas normas emitidas pelo Banco Central do Brasil, que:

a) O(s) propósito(s) e a natureza da relação de negócios com o Banco do Nordeste estão estabelecidos nos termos de adesão e/ou do(s) contrato(s) firmado(s) com esta Instituição;

b) Os bens, direitos e/ou valores informados na proposta de cadastro não foram provenientes, nem serão utilizados, direta ou indiretamente, em atividades ilícitas, ou, ainda, atividades que

configurem indícios de ocorrências dos crimes previstos nas referidas Leis, bem como, não ocultam ou dissimulam a natureza, origem, localização, disposição, movimentação ou propriedade de bens, direitos ou valores; e

c) Concordo(amos) em fornecer esclarecimentos sobre a origem e o destino de recursos de qualquer movimentação financeira, nas situações em que o Banco do Nordeste esteja obrigado legalmente a comunicar, por força de Leis e normativos que o regem.

4) Atesto(amos) a licitude da origem do faturamento e patrimônio informados neste formulário e estou(amos) ciente(s) das disposições da Lei 9.613/98 e demais normativos relacionados à "prevenção e combate aos crimes de lavagem de dinheiro e ocultação de bens, direitos e valores", bem como, concordo que o Banco do Nordeste proceda e atue de acordo com as disposições constantes da referida lei e da regulamentação aplicável.

5) Declaro(amos) que todas as informações cedidas neste documento são a expressão da verdade e autorizo(amos) a digitação das informações prestadas neste documento, para composição de um banco de dados de uso exclusivo do Banco do Nordeste do Brasil S.A., se este assim o desejar. Responsabilizo(amo)-me(nos), sob pena de aplicação dos artigos 297, 298 e 299 do Código Penal, pela veracidade das informações prestadas por mim(nós) neste formulário.

6) Autorizo a consulta e o arquivamento dos meus dados pessoais e de idoneidade junto a SERASA, ao SPC e demais órgãos congêneres de proteção ao crédito.

7) Comunicado de Inclusão e Autorização de Consulta e Registro no Sistema de Informações de Créditos (SCR).

O Banco do Nordeste do Brasil S.A. comunica ao cliente abaixo assinado que:

a) todos e quaisquer débitos e responsabilidades decorrentes de quaisquer operações com características de crédito realizadas pelo cliente junto a este banco, demais instituições financeiras ou empresas a ele ligadas e/ou por ele controladas, bem como seus sucessores, serão registrados no Sistema de Informações de Créditos (SCR) administrado pelo Banco Central do Brasil (BACEN) e também nos eventuais sistemas que venham a substituir ou a complementar o SCR;

b) o SCR tem por finalidades:

(I) fornecer informações ao BACEN para fins de monitoramento do crédito no sistema financeiro e para o exercício de suas atividades de fiscalização;e

(II) propiciar o intercâmbio, entre as instituições financeiras sujeitas ao dever de conservar o sigilo bancário de que trata a Lei Complementar n.º 105/2001, das informações referentes às responsabilidades de clientes em quaisquer operações de crédito, com o objetivo de subsidiar decisões de crédito e de negócios.

c) o cliente poderá ter acesso aos dados constantes em seu nome no SCR, por meio do Registrato - Extrato do Registro de Informações no BACEN ou da Central de Atendimento ao Público do BACEN;

d) as manifestações de discordância quanto às informações constantes do SCR e os pedidos de correções, exclusões e registros de medidas judiciais no SCR deverão ser dirigidos a este banco, por meio de requerimento escrito e fundamentado do cliente, acompanhado da respectiva decisão judicial, quando for o caso;

e) a consulta sobre qualquer informação constante do SCR pelas instituições autorizadas pelo

BACEN dependerá da prévia autorização do cliente de operações de crédito.

Declarando-se ciente do comunicado acima, o cliente, neste ato, autoriza ao Banco do Nordeste do Brasil S.A. a consultar, no sítio do Banco Central do Brasil, na Internet, nos moldes da legislação em vigor, sobre todos os dados ali constantes a seu respeito, relativamente a financiamentos, empréstimos, descontos, adiantamentos e quaisquer outras modalidades de operação de crédito de sua responsabilidade perante quaisquer instituições financeiras e outras instituições autorizadas a funcionar pelo Banco Central do Brasil, bem como registrar os débitos e responsabilidades decorrentes de operações com características de crédito, que constem ou venham a constar em nome do cliente, no SCR ou nos sistemas que venham a complementar ou a substituir o SCR. O cliente, ainda, concorda em estender a presente autorização de consulta ao SCR às demais instituições autorizadas a consultá-lo e que adquiram ou recebam em garantia, ou manifestem interesse de adquirir ou de receber em garantia, total ou parcialmente, operações de crédito sob sua responsabilidade.

### Informações Fiscais FATCA/CRS

Em cumprimento às regras da lei FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act), dos Estados Unidos da América, que visa combater a evasão fiscal em relação a rendimentos ou outros ganhos de investimentos fora do país, deverá nos ser informado se possui residência fiscal nos EUA. Em cumprimento ao disposto na norma CRS (Common Reporting Standard), regime desenvolvido para Troca Automática de Informação Fiscal, com o objetivo de combater a fraude e evasão fiscal a nível mundial, deverá nos ser informado se possui residência fiscal em outro país além do Brasil, mediante respostas às perguntas a seguir:

Se o país de constituição ou de residência fiscal da empresa for EUA, responder o questionamento abaixo:

É uma Specified US Person?  Sim  Não

Caso o País de Constituição ou de residência fiscal da empresa seja estrangeiro, preencher as informações abaixo:

\* Nos campos de referência, assinale 1 para informações relativas ao país de Residência Fiscal e 2 para informações referentes ao país de constituição.

Referência	País	Nº de Identificação Fiscal/NIF
<input type="checkbox"/> Aguardando a emissão do número de identificação fiscal, o qual comprometo-me a entregar tão logo o receba	<input type="checkbox"/> Sua jurisdição não exige o NIF	<input type="checkbox"/> É dispensado do NIF, de acordo com as regras do órgão de administração tributária no exterior.

Referência	País	Nº de Identificação Fiscal/NIF
<input type="checkbox"/> Aguardando a emissão do número de identificação fiscal, o qual comprometo-me a entregar tão logo o receba	<input type="checkbox"/> Sua jurisdição não exige o NIF	<input type="checkbox"/> É dispensado do NIF, de acordo com as regras do órgão de administração tributária no exterior.

Referência	País	Nº de Identificação Fiscal/NIF
<input type="checkbox"/> Aguardando a emissão do número de identificação fiscal, o qual comprometo-me a entregar tão logo o receba	<input type="checkbox"/> Sua jurisdição não exige o NIF	<input type="checkbox"/> É dispensado do NIF, de acordo com as regras do órgão de administração tributária no exterior.

Referência	País	Nº de Identificação Fiscal/NIF
<input type="checkbox"/> Aguardando a emissão do número de identificação fiscal, o qual comprometo-me a entregar tão logo o receba	<input type="checkbox"/> Sua jurisdição não exige o NIF	<input type="checkbox"/> É dispensado do NIF, de acordo com as regras do órgão de administração tributária no exterior.

A empresa é considerada uma instituição Financeira para fins de FATCA/CRS, como por exemplo Banco, Custodiante, Instituição de Investimentos, Fundos de Investimentos, Consórcios, Companhia de Seguros e/ou Previdência, Gestão de Títulos ou Valores Mobiliários, Distribuição de Títulos ou Valores Mobiliários, incluindo Agentes de Distribuição, Corretagem de Títulos ou Valores Mobiliários, Securitização, Depositário Central, Bolsas ou Entidades de Balcão Organizados?  Sim  Não

Nota: Em caso afirmativo à resposta acima, assinalar uma das opções para o Status FATCA e uma das opções para o Status CRS:

#### Status FATCA

Instituição Financeira Participante (Incluindo IGA Modelo 2 Reportável)  
Nº do GIIN (Global Intermediary Identification Number): \_\_\_\_\_

Registered Deemed-Compliant (Incluindo IGA Modelo 1 Reportável)  
Nº do GIIN (Global Intermediary Identification Number): \_\_\_\_\_

Certified Deemed-Compliant (Incluindo IGA Modelo 1 não Reportável)

Instituição Financeira Não Participante (Incluindo Limitadas)

Beneficiária Efetiva Isenta

United States Financial Institution (USFI)

#### Status CRS:

Instituição Financeira Participante

Instituição Financeira Não Participante

Beneficiária Efetiva Isenta

Instituição Financeira em País que não participa do CRS

Nota: Em caso negativo ao questionamento sobre a atividade da empresa e sobre a atividade passiva feitos na primeira ficha responder o questionamento sobre o titular substancial abaixo:

Algun dos sócios, acionistas e/ou titulares de participação substancial igual ou superior a 10% nos lucros e/ou patrimônio da empresa, possui nacionalidade estrangeira, outras residências fiscais e/ou visto de residência permanente válido em outros países?

Sim  Não

Nota: Em caso positivo é necessário que o(s) sócio(s), acionista(s) e/ou titular(es) de participação substancial preencha(m) o formulário de informações Fiscais FATCA/CRS -Pessoa Física e é obrigatório responder os questionamentos abaixo:

É uma entidade sem fins lucrativos ou um órgão governamental (Municipal, Estadual ou Federal)?

Sim  Não

As ações da empresa ou de sua controladora são listadas na Bolsa de Valores?  Sim  Não

Autorizo o reporte das informações constantes neste formulário (ou contrato) e nos demais acerca de alteração cadastral, bem como os dados financeiros relativos às contas, aos investimentos, aos produtos de previdência, seguros e consórcios da empresa às fontes pagadoras de rendimentos ou aos depositários centrais ou agentes escrituradores de títulos ou valores mobiliários inerentes à conta, às autoridades brasileiras ou estrangeiras conforme exigido nos termos da legislação aplicável no Brasil, dos acordos internacionais firmados pelo Brasil, ou ainda nos termos da legislação aplicável na jurisdição na qual a empresa foi constituída ou nas quais é residente fiscal e/ou o(s) controlador(es) ou o(s) titular(es) de participação substancial tenha(m) nascido, ou da(s) qual(is) é(são) cidadão(s), nacional(is) ou residente(s).

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(local) (data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante Legal do Cliente / Procurador

Identificação de Procurador / Representante Legal	
Representação	
Nome do Procurador ou Representante Legal	_____
CPF	_____
Doc de Identidade	_____
Sexo	_____
Telefone	( ) _____