

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 rubrique as demais páginas.

**I - FINALIDADE DO CADASTRO**

- ☒ Abrir conta corrente (sem limite de crédito), conta poupança
- ☒ Obter crédito (comercial, câmbio e/ou longo prazo)
- ☒ Figurar como sócio ou acionista de cliente pessoa jurídica
- ☒ Figurar como representante de pessoa física e/ou jurídica
- ☒ Figurar como fornecedor/vendedor de bem(ns) financiado(s) pelo BNB
- ☒ Figurar como avalista, fiador ou interveniente garantidor em operação de crédito
- ☒ Realizar investimentos (Fundos, CBD, Carteira de Clientes etc.)
- ☐ Outras Finalidades

**II - IDENTIFICAÇÃO E QUALIFICAÇÃO**

Razão Social:\*

INSTITUTO DE PREVIDENCIA DOS SERVIDORES PUBLICOS MUNICIPAIS DE EXTREMOZ

Nome de Fantasia

EXTREMOZ PREV

CNPJ:\*

30.599.346/0001-19

Regime de Tributação:\*

☐ SIMPLES ☐ LUCRO REAL ☐ LUCRO PRESUMIDO/ARBITRADO ☒ ISENTO ☐ IMUNE

Situação Operacional:\*

☐ EM IMPLANTAÇÃO ☒ EM FUNCIONAMENTO ☐ PARALISADA ☐ EMPRESA DE PARTICIPAÇÃO (HOLDING)

Número de Empregados:\*

10

Participa de Grupo Econômico?

☐ SIM☒ NÃO

CPF / CNPJ do Controlador

Possui bens Imóveis?\*

☐ SIM☒ NÃO

Possui bens Móveis (Veículos e Maquinas)?\*

☐ SIM☒ NÃO**III - CONTATOS**

Telefones com DDD:\*

84988599250

84998494981

84996333424

Departamento/Setor do Telefone

DIRETORIA EXECUTIVA

DIRETORIA FINANCEIRA

DIRETORIA ADMINISTRATIVA

E-mail:

soligiaprev@gmail.com

financeiroprev@outlook.com

extremozprev@outlook.com



## IV - REPRESENTANTE(S) LEGAL(IS)

Nome:

CPF/CNPJ:

(\*) Informação obrigatória

## V - INFORMAÇÕES FISCAIS FATCA/CRS

1 - Quanto ao possível enquadramento dos clientes como declaráveis ao FATCA/CRS, favor responder as perguntas abaixo:

A empresa é considerada uma instituição Financeira? \*

☐ SIM ☒ NÃO

São consideradas Instituições Financeiras para fins de FATCA e CRS: 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 Organizado, entre outros.

O país de constituição da empresa é diferente de Brasil? \*

☐ SIM ☒ NÃO

A empresa possui residência fiscal fora do Brasil? \*

☐ SIM ☒ NÃO

Se alguma das respostas acima for respondida com SIM, favor preencher também os dados solicitados abaixo, caso existam:

País de constituição/País de residência fiscal da empresa:

BRASIL

Número de Identificação Fiscal (NIF):

Assinale alguma das opções abaixo quando aplicável:

- ☐ Aguardando a emissão do NIF, o qual comprometo-me a entregar tão logo o receba
- ☐ Jurisdição de residência fiscal da empresa não exige o NIF
- ☐ Dispensado do NIF, de acordo com as regras do órgão de administração tributária no exterior

País de Emissão do NIF:

**EM CASO AFIRMATIVO** ao questionamento se a empresa é considerada uma instituição financeira para fins de FATCA/CRS, 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)

Proposta de Cadastro de Pessoa Jurídica - Versão de 01/2022

SAC - 0800 728 3030 / Ouvidoria - 0800 033 3033

Página 2 de 5



Nº do GIIN (Global Intermediary Identification Number):		
<input type="radio"/> Certified Deemed-Compliant (Incluindo IGA Modelo 1 não Reportável)		
<input type="radio"/> Instituição Financeira Não Participante (Incluindo Limitadas)		
<input type="radio"/> Dispensado do NIF, de acordo com as regras do órgão de administração tributária no exterior		
<input type="radio"/> Dispensado do NIF, de acordo com as regras do órgão de administração tributária no exterior		
STATUS CRS:		
<input type="radio"/> Instituição Financeira Participante		
<input type="radio"/> Instituição Financeira Não Participante		
<input type="radio"/> Beneficiária Efetiva Isenta		
<input type="radio"/> Instituição Financeira em País que não participa do CRS		
EM CASO NEGATIVO ao questionamento se a empresa é considerada uma instituição financeira para fins de FATCA/CRS responder a pergunta sobre o titular substancial abaixo:		
Algum 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?	<input type="radio"/> SIM <input checked="" type="radio"/> NÃO	
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)?	<input checked="" type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	
As ações da empresa ou de sua controladora são listadas na Bolsa de Valores?	<input type="radio"/> SIM <input checked="" type="radio"/> NÃO	

(\*) Informação obrigatória

2 - 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).

**VI - SOLICITAÇÃO / AUTORIZAÇÃO / DECLARAÇÕES**

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

Proposta de Cadastro de Pessoa Jurídica - Versão de 01/2022

SAC - 0800 728 3030 / Ouvidoria - 0800 033 3033



2 - 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.

3 - 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.

4 - 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.

5 - Autorizo(amos) a consulta e o arquivamento de dados da pessoa jurídica por mim(nós) representada junto a SERASA, ao SPC e demais órgãos congêneres de proteção ao crédito.

#### **VII - COMUNICADO DE INCLUSÃO E AUTORIZAÇÃO DE CONSULTA E REGISTRO NO SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE CRÉDITOS (SCR)**

1 - O Banco do Nordeste do Brasil S.A. comunica ao cliente 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.

Proposta de Cadastro de Pessoa Jurídica - Versão de 01/2022

SAC - 0800 728 3030 / Ouvidoria - 0800 033 3033

Página 4 de 5



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.

2 - 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.

14 DE SETEMBRO DE 2023

Local e data

Assinatura(s) do(s) representante(s):

Solange Maria de Freitas Oliveira

Rosângelo de Souza Rocha Costa

Enelaine Alves da Silva