LIMPAR FORMULÁRIO IMPRIMIR

banrisul

CADASTRO DE CLIENTE - PESSOA FÍSICA

Agência de Preferência | Código Agência* | Nome Agência*

*Preenchimento Obrigatório

Documentação Necessária (Cópias)

Documentação Necessária

☐ Comprovante de CPF ☐ Documento Identificação (RG,CNH,CTPS) ☐ Comprovante de Residência ☐ Comprovante de Renda ☐ Comprovante de Bens

Sobre Você

Nome Completo* | CPF*

Nome Social** Apenas preencher se houver esta informação registrada no docto de identificação ou Consulta CPF na Receita Federal. Não se confunde com o NOME CIVIL do cliente.

Nome Abreviado para ser impresso no cartão* | Data de Nascimento* | Sexo* ☐ Masculino ☐ Feminino

Nacionalidade* ☐ Brasileiro ☐ Estrangeiro | Naturalidade (Cidade) / País de Origem (Se for Estrangeiro)* | UF Naturalidade* | Emancipado* ☐ Sim ☐ Não | CPF do Responsável*

Filiação 1* ("Mãe". Se houver mais de uma mãe, preencher um nome e depois o outro adicionando "e" entre eles).

Filiação 2* ("Pai". Se houver mais de um pai, preencher um nome e depois o outro adicionando "e" entre eles).

Deficiência ☐ Nenhuma ☐ Auditiva ☐ Visual ☐ Mental ☐ Física ☐ Motora ☐ Mudez

Desde que ano reside na cidade?*

Escolaridade*

Estado Civil* ☐ Solt. ☐ Cas. ☐ Divorc. ☐ Separ. ☐ Viúvo ☐ Outros

Número Titulo Eleitor: | Zona Eleitoral: | Seção Eleitoral: | Data de Expedição | UF Tít. Expedido:

Documento de Identificação*

Número: | Data de Emissão: | Órgão Emissor: | Data de Validade: | UF: | Tipo:

Documento de Identificação

Número: | Data de Emissão: | Órgão Emissor: | Tipo:

Cliente Possui?*

Outras nacionalidades além da informada?* ☐ Sim ☐ Não
Qual/quais país/países?

Autorização de residência permanente para outros países?* ☐ Sim ☐ Não
Qual/quais país/países?

Outros domicílios fiscais além do brasileiro?* ☐ Sim ☐ Não
Qual/quais país/países?

Endereços e/ou telefones em outros países?* ☐ Sim ☐ Não
Qual/quais país/países?

1 Endereço Residencial*

Reside desde (ano)*:_____ Tipo Moradia* ☐ Própria ☐ Alugada ☐ Cedida ☐ Arrendada ☐ Concessão ☐ Mora com os Pais

Possui Serviço Postal?* ☐ Sim ☐ Não | Titular Endereço?* ☐ Sim ☐ Não | Nome Titular*

Logradouro* | Possui Número?* ☐ Sim ☐ Não | Número/Complem.* | Bairro* | Cidade* | UF* | CEP*

2 Endereço Comercial*

Possui Serviço Postal?* ☐ Sim ☐ Não | Logradouro* | Possui Número?* ☐ Sim ☐ Não | Número/Complem*. | Bairro* | Cidade* | UF* | CEP*

3 Endereço Correspondência Não Residencial

Possui Serviço Postal?* ☐ Sim ☐ Não | Logradouro* | Possui Número?* ☐ Sim ☐ Não | Número/Complem*. | Bairro* | Cidade* | UF* | CEP*

4 Endereço Estrangeiro

Logradouro* | Possui Número?* ☐ Sim ☐ Não | Número/Complem*. | Bairro | Cidade* | Estado País* | Caixa Postal

Telefones*

☐ **1** Celular DDD | Número

☐ **2** Residencial DDD | Número

☐ **3** Comercial DDD | Número

☐ **4** Estrangeiro País* | DDI* | Cód.Cidade | Número* | E-mail: | Tipo: ☐ **1** Pessoal ☐ **2** Comercial

Sobre seu Trabalho

Profissão* | Ocupação/Cargo Principal:*

Inscrição Profissional: | Nome do Empregador:* | CNPJ do Empregador*

Data início da atividade* | Matrícula: | Renda Bruta (R$):* | Folha de Pagamento Banrisul* ☐ Sim ☐ Não

Sobre seu Cônjuge

Nome do Cônjuge* | Data de Nascimento*

Regime de Casamento* | CPF | Escolaridade*

Bens

*Preenchimento Obrigatório

Possui Bens?* ☐ Sim ☐ Não | Tipo de bem | Descrição

Situação do bem | Quantidade | Valor (R$) | Gera fonte de renda? ☐ SIM ☐ NÃO | Comprovado? ☐ SIM ☐ NÃO

Tipo de bem | Descrição

Situação do bem | Quantidade | Valor (R$) | Gera fonte de renda? ☐ SIM ☐ NÃO | Comprovado? ☐ SIM ☐ NÃO

Tipo de bem | Descrição

Situação do bem | Quantidade | Valor (R$) | Gera fonte de renda? ☐ SIM ☐ NÃO | Comprovado? ☐ SIM ☐ NÃO

Assinatura*

Importante:
O cliente deverá comunicar ao Banco qualquer mudança de endereço ou telefone.

Estou ciente que o Banrisul realizou, neste momento, com base, preferencialmente, nas informações de identificação e/ou qualificação por mim fornecidas neste ato, em momento anterior ou futuro, mantidas ou ora alteradas, através de meios físicos ou digitais, ou, alternativamente, inclusive para fins de verificação, validação e/ou controle de autenticidade, nas informações disponíveis em bancos de dados de caráter público ou privado, ou, inclusive, fornecidas por meu empregador, a abertura ou a renovação de meu cadastro. Declaro que todas as informações de identificação e/ou qualificação por mim fornecidas são fidedignas, responsabilizando-me, civil e penalmente, pela sua veracidade, inclusive quanto à licitude das informações da qualificação econômico-financeira. Obrigo-me, também, a comunicar ao Banrisul em até 10 dias, através dos canais de atendimento bancários disponibilizados para tanto, toda e qualquer alteração de minhas informações de identificação e/ou qualificação, incluindo informações relativas ao domicílio, dados econômico-financeiros e as relativas à representante/procurador, bem como se ocorrer alterações em minha Declaração de Propósitos e de Pessoa Politicamente Exposta. Por fim, manifesto expressa concordância com a atualização de todas as minhas informações cadastrais, quer sejam direta e preferencialmente fornecidas por mim através dos canais de atendimento bancários disponibilizados pelo Banrisul para tanto, ou, alternativamente, mediante informações disponíveis e colhidas pelo Banrisul em bancos de dados de caráter público ou privado ou, inclusive, fornecidas por meu empregador, as quais poderão ser consultadas pelo Banco, sobretudo para fins de verificação, validação e/ou autenticação das informações de identificação e/ou qualificação por mim fornecidas preferencialmente. Declaro, ao final, ciência acerca do dever do Banrisul em garantir a realização de ao menos um dos procedimentos de atualização cadastral previamente descritos, para o devido resguardo à qualidade de meus dados pessoais enquanto titular, bem como para o devido cumprimento de obrigações legais e/ou regulatórias pelo Banrisul enquanto instituição financeira.

_____ , ____ de _____ de 20____

_____
Assinatura do Titular do Cadastro

Uso da Agência*

Os funcionários responsáveis pela abertura/atualização e liberação de cadastro, cujas matrículas constam nos registros do sistema de cadastro, responsabilizam-se pela exatidão das informações prestadas, à vista dos documentos anexos ou digitalizados e outros comprobatórios dos demais elementos apresentados, e que compõem a referida Ficha Cadastral, sob pena da lei, Regulamento de Pessoal e Código de Ética do Banrisul.

*Preenchimento Obrigatório

banrisul

TERMO DE AUTORIZAÇÕES
PESSOA FÍSICA

AUTORIZAÇÕES

◯SIM ◯NÃO Autorizo o Banrisul a consultar meus dados e responsabilidades decorrentes de operações de crédito, crédito rural e de câmbio (inclusive desempenho cambial) realizadas por mim junto às instituições sujeitas ao envio de informações ao sistema de informações de crédito do Banco Central SCR ou que referenciem suas operações de crédito, consoante normas vigentes e também nos eventuais sistemas que venham a substituir ou a complementar o SCR. Tenho ciência que as finalidades e demais informações sobre o SCR podem ser obtidas junto ao Banco Central, em www.bcb.gov.br ou fone 145.

◯SIM ◯NÃO Autorizo o Banrisul a fazer o envio de cartão físico de Conta Corrente ou Poupança e de cartão de crédito, quando houver, para meu endereço, conforme minha preferência, constante em minha ficha cadastral.

◯SIM ◯NÃO Autorizo o Banrisul a enviar meu talão de cheques para meu endereço, conforme minha preferência, constante em minha ficha cadastral.

◯SIM ◯NÃO Autorizo a abertura de uma conta de poupança data múltipla, integrada a Conta Corrente, com resgate automático para cobrir saldos devedores dessa conta, sem quaisquer ônus.

◯SIM ◯NÃO Autorizo empresas ligadas ou controladas pelo Banrisul, demais instituições que adquiram ou manifestem interesse de adquirir ou receber em garantia, total ou parcialmente, operações de crédito sob minha responsabilidade, a consultar meus dados e responsabilidades decorrentes de operações de crédito realizadas por mim junto às instituições sujeitas ao envio de informações ao SCR ou que referenciarem suas operações de crédito, consoante normativas vigentes e também nos eventuais sistemas que venham a substituir ou a complementar o SCR.

◯SIM ◯NÃO Autorizo Banrisul e as empresas do grupo a compartilharem entre si, este cadastro e seus anexos, incluindo as informações de relacionamento nele contidas, para fins de comunicacao de novos produtos ou serviços que sejam de meu interesse.

◯SIM ◯NÃO Autorizo o Banrisul e as empresas do grupo a compartilharem entre si, este cadastro e seus anexos, incluindo as informações nele contidas, autorizando o Banrisul e essas empresas a utilizarem este cadastro e todos os seus anexos, incluindo as informações neles contidas para atualização e comprovação das minhas informações cadastrais, em relação a qualquer relacionamento mantido com o banco e/ou empresas do mesmo grupo, principalmente quanto aos valores, contas ou investimentos por mim detidos ou que venha a deter a qualquer momento.

◯SIM ◯NÃO Autorizo o Banrisul a consultar em todo e qualquer banco de dados de terceiros, existente ou que vier a existir, público ou privado, no Brasil ou no exterior, incluindo instituições financeiras e prestadores e concessionárias de serviços públicos ou privados, minhas informações cadastrais e a utilizar toda e qualquer informação obtida na alteração e atualização de meu cadastro no Banrisul e nas empresas do grupo, concordando que estas informações refletem fidedignamente minhas informações cadastrais nestes bancos de dados.

◯SIM ◯NÃO Consultar meus dados junto a estabelecimentos ou órgãos de proteção ao crédito, inclusive SPC, Serasa e CDL Boa Vista, podendo o banco e empresas do grupo armazenar, atualizar e utilizar estas informações em suas bases de dados. Em caso de inadimplência, registrar meus dados, informações referentes a saldos a descoberto em conta corrente, tarifas e saldos de operações de crédito junto aos órgãos de proteção ao credito como SPC, Serasa e CDL Boa Vista.

◯SIM ◯NÃO O envio de mensagens para o numero celular e e-mail por mim informados e existentes em meu cadastro, incluindo comunicação de novos produtos e serviços, confirmação de contratações efetuadas, contatos sobre relacionamento com o Banrisul e empresas do grupo e informativos institucionais, estando ciente que, mesmo sem autorização previa, receberei comunicações em casos de informativos legais e em casos que estejam relacionados a segurança de minhas transações (inclusive token) e meus dados no Banrisul e empresas do grupo.

◯SIM ◯NÃO Autorizo o envio de mensagens através do whatsapp para o número celular existente em meu cadastro, contendo comunicação de novos produtos e serviços, confirmações de contratações realizadas, outros contatos relacionados ao meu relacionamento com o Banrisul e empresas do grupo e informativos de caráter institucional, estando ciente que, mesmo sem autorização prévia, receberei comunicações em casos que estejam relacionados a segurança de minhas transações e meus dados. você tem o direito de solicitar o descadastramento de seu whatsapp de nossos contatos a qualquer momento.

_____ , _____ de _____ de 20_____ .

_____

ASSINATURA DO CLIENTE

CPF:

banrisul

DECLARAÇÃO
PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE - PEP

Conforme estabelece a Circular 3.978 do Banco Central do Brasil, de 23 de janeiro de 2020, as instituições financeiras são obrigadas a identificar Pessoas Expostas Politicamente (PEPs), ou seja, os agentes públicos que desempenham ou tenham desempenhado, nos últimos cinco anos, no Brasil ou em outros países, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como seus representantes, familiares e outras pessoas de seu relacionamento próximo.

Assim sendo, para cumprimento da determinação legal acima, eu _____

CPF: _____ , declaro que:

1) Exerço ou exerci nos útlimos cinco anos cargo, emprego ou função pública relevante?

☐ Sim ☐ Não

Preencher somente se a resposta acima for "Sim".

Cargo/Função: _____

Data de início do Exercício: _____ Data de fim do Exercício: _____

Empresa Pública/Órgão Público: _____ CNPJ (opcional): _____

2) Possuo relacionamento próximo ou familiar com pessoa exposta politicamente?

☐ Sim ☐ Não

Preencher somente se a resposta acima for "Sim".

Nome da pessoa exposta politicamente: _____

CPF (opcional): _____ Cargo/Função: _____

Tipo de relacionamento:

☐ Cônjuge ☐ Companheiro(a) ☐ Mãe ☐ Pai ☐ Filho(a) ☐ Enteado(a) ☐ Sócio

☐ Procurador ☐ Representante Legal ☐ Preposto ☐ Outorgante ☐ Irmão ☐ Assessor

☐ Beneficiário ou Remetente, habitual, de valores, sem justificativa aparente.

As informações acima prestadas são verdadeiras, e fico ciente que eventuais alterações deverão ser por mim comunicadas de imediato ao Banco.

_____ , ____ de _____ de 20____ .

_____

Assinatura do Cliente

*Campos de preenchimento obrigatório.

banrisul

DECLARAÇÃO DE PROPÓSITOS DE RELACIONAMENTO

NOME COMPLETO/NOME EMPRESARIAL*

CPF/CNPJ*

*Preenchimento Obrigatório

Em conformidade com a circular **3978** do Banco Central do Brasil o cliente declara e a instituição financeira aceita os propósitos de relacionamento abaixo:

PROPÓSITO PRINCIPAL* (Selecionar somente um)

- ☐ Aplicações Financeiras
- ☐ Avalista
- ☐ Banricard
- ☐ Banricompras
- ☐ Câmbio
- ☐ Capitalização
- ☐ Cartão de Crédito
- ☐ Consórcio
- ☐ Conta Corrente
- ☐ Conta Registro
- ☐ Corretora
- ☐ Crédito
- ☐ Crédito Imobiliário
- ☐ Crédito Rural
- ☐ Eleições
- ☐ Home/ Office Banking
- ☐ Poupança
- ☐ Representante de PF
- ☐ Representante de PJ
- ☐ Seguro
- ☐ VERO
- ☐ Vínculo Direto com Empresa
- ☐ Vínculo Indireto com Empresa

PROPÓSITOS EVENTUAIS/PONTUAIS (Selecionar quantos forem necessários)

- ☐ Aplicações Financeiras
- ☐ Avalista
- ☐ Banricard
- ☐ Banricompras
- ☐ Câmbio
- ☐ Capitalização
- ☐ Cartão de Crédito
- ☐ Consórcio
- ☐ Conta Corrente
- ☐ Conta Registro
- ☐ Corretora
- ☐ Crédito
- ☐ Crédito Imobiliário
- ☐ Crédito Rural
- ☐ Eleições
- ☐ Home/Office Banking
- ☐ Poupança
- ☐ Representante de PF
- ☐ Representante de PJ
- ☐ Seguro
- ☐ VERO
- ☐ Vínculo Direto com Empresa
- ☐ Vínculo Indireto com Empresa
- ☐ Outros (especificar):

_____

OBS: Quando for selecionado o propósito “Outros” é obrigatório especificá-lo.

_____ , ____ de _____ de 20____ .

_____

Assinatura do Cliente

*Campos de preenchimento obrigatório.