

FICHA CADASTRAL

PESSOA FÍSICA



Uso exclusivo da XP	<input type="checkbox"/> Abertura <input checked="" type="checkbox"/> Atualização	Código do Cliente 3614584 - 5
----------------------------	---	---

DADOS PESSOAIS

Nome Completo: FERNANDA MARIA GULDE DE OLIVEIRA PALMA		CPF: 086.002.024-00			
Nome do pai: EVANDRO JOSE BEZERRA DA PAMA		Nome da mãe: SOLANGE GULDE OLIVEIRA DA PALMA			
Data de Nascimento: 05/12/1993	Nacionalidade: BRASILEIRO NATO	Naturalidade: (município) RECIFE			
Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Feminino	Estado Civil: SOLTEIRO(A)	Nome do cônjuge: CPF do cônjuge:			
Tipo de Documento: (RG, CNH, entidade de classe) CH		Nº de registro: 05615065420	Órgão emissor: DETR	UF: PE	Data de emissão: 10/10/2012
Telefone: (DDD+Nº) (81) - 998832300	Celular: (DDD+Nº) (81) - 998832300	E-mail: NANDAGULDEPALMA@GMAIL.COM		Mensagem Eletrônica: (msn ou outros)	

DADOS DE ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

Deverá ser apresentado o comprovante para o respectivo endereço

Logradouro: (rua, avenida) RUA PADRE GIORDANO		Número: 45	Complemento: APT 1402
Bairro: BOA VIAGEM	Cidade: RECIFE	UF: PE	CEP: 51021-490

DADOS DE ENDEREÇO COMERCIAL

Deverá ser apresentado o comprovante para o respectivo endereço

Logradouro: (rua, avenida) AVENIDA BOA VIAGEM		Número: 5212	Complemento: -----
Bairro: BOA VIAGEM	Cidade: RECIFE	UF: PE	CEP: 51030-000

DADOS PROFISSIONAIS

Formação: (advogado,engenheiro, médico, etc.) OUTROS	Ocupação: (gerente, analista, autônomo, estudante, etc.) OUTROS
Entidade para qual trabalha: PRAIA DIGITAL	CNPJ da entidade:

SITUAÇÃO FINANCEIRA PATRIMONIAL

Renda mensal (salário, pró-labore, etc.)	R\$ 2.500,00
Bens móveis (carro, moto, lancha, etc.)	R\$ 1,00
Bens imóveis (casa, terreno, apartamento, etc.)	R\$ 1,00
Aplicações financeiras / Conta corrente (montante em conta corrente, ações, títulos de renda fixa, fundos, etc.)	R\$ 65.000,00
Outros rendimentos (aluguel, mesada, pensão, aposentadoria, etc.)	R\$ 1,00

DADOS BANCÁRIOS

Indique as contas bancárias para as suas movimentações financeiras na XP. Apenas uma conta poderá ser marcada como principal.

Conta Principal:	Cód./ Banco:	Agência:	Nº da Conta:	Conta Conjunta:	Nome do co-titular:	CPF:
<input checked="" type="checkbox"/>	1 - BRASIL S/A	02811	55509 - 6	<input type="checkbox"/>	-----	-----
<input type="checkbox"/>	260 - NU PAGAMENTOS S.A	00001	9097440 - 6	<input type="checkbox"/>	-----	-----
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		

rubrica

FICHA CADASTRAL

PESSOA FÍSICA



DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE/ PROCURADOR (SE HOUVER)

Nome completo: -----	Nº do documento de identificação: -----	CPF: 0
E-mail: -----	Mensagem Eletrônica: (Skype ou outros) -----	
Pessoa vinculada à XP INVESTIMENTOS: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Considerado US Person: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Pessoa Politicamente Exposta: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não

DECLARAÇÃO DO CLIENTE

1. Sou pessoa vinculada à XP INVESTIMENTOS CCTVM S/A? (Conforme conceito definido na ICVM nº 505/11)	Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>
2. Você é US Person? (Conforme Lei FACTA - Foreign Account Tax Compliance Act)	Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>
3. Sou pessoa politicamente exposta? (Conforme conceito definido na ICVM nº 301/99)	Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>
4. Autorizo a transmissão de ordens por procurador ou representante?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Ocupação Profissional/Salário	<input type="checkbox"/> Partilha de Bens (divórcio) <input type="checkbox"/> Outros
5. Origem dos recursos: <input checked="" type="checkbox"/> Herança	<input type="checkbox"/> Aposentadoria
<input type="checkbox"/> Doação	<input type="checkbox"/> Aluguel de Propriedades
6. Propósito dos investimentos: <input checked="" type="checkbox"/> Investimentos em Renda Fixa	<input checked="" type="checkbox"/> Fundos de Investimentos <input type="checkbox"/> Outros
<input checked="" type="checkbox"/> Investimentos em Renda Variável	<input checked="" type="checkbox"/> Câmbio
<input type="checkbox"/> Derivativos	<input type="checkbox"/> Outros
7. Opero por conta própria.	
8. Concordo que a carteira própria da XP INVESTIMENTOS CCTVM S/A ou a carteira de pessoas a ela vinculadas possam atuar na contraparte de minhas operações (Em atendimento ao art. 17 da ICVM nº 558/15, que estabelece a autorização obrigatória, prévia e por escrito, dos clientes cuja carteira individual seja administrada pela corretora).	
9. Não estou impedido de operar no mercado de valores mobiliários.	
10. Serão consideradas válidas as ordens transmitidas por escrito, por sistemas eletrônicos de conexões automatizadas ou telefone e outros sistemas de transmissão de voz (Conforme ICVM nº 505/11).	
11. Tenho conhecimento das disposições legais e regulamentares pertinentes à matéria, especialmente aquelas editadas pela Comissão de Valores Mobiliários, pelo Banco Central do Brasil e pelas bolsas de valores ("Bolsas") e mercados de balcão, organizados ou não, incluindo, mas não se limitando, à B3 S.A. – Brasil, Bolsa, Balcão ("B3"), das Regras e Parâmetros de Atuação da XP INVESTIMENTOS CCTVM S/A, do Código de Ética das Bolsas, das normas referentes ao Mecanismo de Ressarcimento de Prejuízo das Bolsas, das normas operacionais editadas pelas Bolsas e pela Câmara de Compensação e Liquidação, do regime de atuação, limites e vedações aplicáveis aos agentes autônomos, com as quais estou plenamente de acordo.	
12. Conheço as normas de funcionamento do mercado de títulos e valores mobiliários, bem como os possíveis riscos envolvidos nas operações realizadas em bolsa de valores, de mercadorias e futuros, principalmente no que concerne aos mercados de opções e termo.	
13. Tenho conhecimento de que as operações realizadas no sistema de negociação de títulos e valores mobiliários mantidos pelo iBalcão não contam como proteção do Mecanismo de Ressarcimento de Prejuízo da Bolsa.	
14. Autorizo a XP INVESTIMENTOS CCTVM S/A, caso existam débitos pendentes em meu nome, a liquidar, em bolsa ou em câmaras de compensação e liquidação, os contratos, direitos e ativos, adquiridos por minha conta e ordem, bem como a executar bens e direitos dados em garantia de minhas operações ou que estejam em poder desta Corretora, aplicando o produto da venda no pagamento dos débitos pendentes, independentemente de notificação judicial ou extrajudicial.	
15. Tenho conhecimento que a XP INVESTIMENTOS CCTVM S/A somente acatará ordens de compra e venda ou de transferência de valores mobiliários transmitidas por mim, por representantes devidamente identificados na documentação cadastral ou por procuradores constituídos com os devidos poderes.	
16. São verdadeiras e exatas as informações prestadas para o preenchimento deste cadastro, e que me comprometo a informar imediatamente quaisquer alterações que vierem a ocorrer em meus dados cadastrais, inclusive sobre eventual revogação dos poderes outorgados aos procuradores, sob pena de serem consideradas válidas as ordens transmitidas pelo procurador desconstituído.	
Local e data: 23/02/2021	Assinatura do cliente:

DECLARAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO CADASTRAMENTO (USO EXCLUSIVO DA XP INVESTIMENTOS CCTVM S/A)

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:

FICHA CADASTRAL

PESSOA FÍSICA



Uso exclusivo da XP	<input type="checkbox"/> Abertura <input checked="" type="checkbox"/> Atualização	Código do Cliente 3614584 - 5
----------------------------	---	---

TERMO DE ADESÃO AO CONTRATO DE INTERMEDIÇÃO

Através deste instrumento, o **CLIENTE**, devidamente qualificado na Ficha Cadastral, contrata a **XP INVESTIMENTOS CORRETORA DE CâMBIO TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S.A. ("XP")**, inscrita no CNPJ sob o nº: 02.332.886/0001-04, nos termos que se seguem, declarando que:

- (1) Preencheu a Ficha Cadastral e reitera as declarações feitas naquele instrumento.
- (2) Leu, compreendeu e está plenamente de acordo com os termos e condições do Contrato de Intermediação, **devidamente registrado no 2º Ofício de Registro de Títulos e Documentos da Cidade do Rio de Janeiro sob o nº 1.127.426** (Contrato de Intermediação), que se encontra disponível no website <https://www.xpi.com.br/assets/documents/contrato-intermediacao-08-2019.pdf> e do qual este termo é parte integrante e indispensável.
- (3) Leu, compreendeu e está plenamente de acordo com os termos das Regras e Parâmetros de Atuação da XP, que se encontram disponíveis no site http://www.xpi.com.br/compliance_risco.aspx e que são parte integrante do Contrato de Intermediação.
- (4) Tem ciência de que o investimento no mercado de títulos e valores mobiliários, sobretudo o de opções e de compra a termo de ações, é de risco, podendo, inclusive, levar as perdas superiores ao capital investido e, por conseguinte, ao decréscimo de patrimônio.
- (5) Tem conhecimento de que nas operações com derivativos (termo, opções, contratos negociados na B3, dentre outras) é necessária a apresentação de garantias para abertura e manutenção de posições. Na hipótese de insuficiência de garantias, a **CORRETORA** poderá enquadrar a posição do **CLIENTE**, liquidando-a total ou parcialmente e, ainda em havendo saldo devedor na conta do **CLIENTE** na **CORRETORA**, alienar os ativos do **CLIENTE** e reverter o produto da venda para cobrir o saldo devedor.
- (6) Tem ciência de que a **CORRETORA** atua no mercado de capitais, como intermediária, recebendo ordens de clientes para sua execução em Bolsa. A **CORRETORA** não atua como gestora ou administradora ou administradora de carteira (salvo se expressamente contratada para essa atividade), dependendo de autorização do investidor para realizar negócios em seu nome.

Local e Data: 23/02/2021	Assinatura do Cliente:
---	-------------------------------