

FUNDO DE INVESTIMENTO VOTORANTIM MULTISTRATEGY
MULTIMERCADO

CNPJ/ MF N°. 08.998.840/ 0001-05

Pelo presente e para todos os efeitos declaro que me foi entregue, nesta data, o regulamento do FUNDO, atestando, igualmente, estar ciente:

(i) da política de investimento do FUNDO, do grau de risco desta operação, da possibilidade de ocorrência de patrimônio negativo, se for o caso, bem como de eventual responsabilidade por conseqüentes aportes adicionais de recursos.

(ii) que a Votorantim Asset Management Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliários Ltda. poderá receber remuneração de distribuição decorrente do investimento que o FUNDO efetuar em Fundos de Investimento administrados por terceiros sendo possível que a referida remuneração seja diferenciada em virtude dos diversos Fundos de Investimento receptores das aplicações.

_____, ____/____/____

Titular da conta (assinatura)

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Em caso de dúvidas, sugestões e reclamações, entre em contato com o Serviço de Atendimento ao Cliente: 0800 728 0083, Deficientes Auditivos e de Fala 0800 701 8661 – 24 horas por dia, 7 dias por semana, ou e-mail sac@bancovotorantim.com.br. Caso suas dúvidas, sugestões ou reclamações não tenham sido satisfatoriamente solucionadas pelo Serviço de Atendimento ao Cliente, entre em contato com a Ouvidoria: 0800 707 0083, Deficientes Auditivos e de Fala 0800 701 8661 de 2ª a 6ª feira - 9:00 às 18:00 hs, exceto em feriados nacionais; ou Caixa Postal 21212, Rua Barão do Triunfo, 242, São Paulo – SP, CEP: 04602-970; ou pelo formulário disponível no site do Banco Votorantim S.A. – www.bancovotorantim.com.br.

Ao assinar este termo estou afirmando minha condição de investidor qualificado e declarando possuir conhecimento sobre o mercado financeiro e de capitais suficiente para que não me sejam aplicáveis um conjunto de proteções legais e regulamentares conferidas aos investidores não-qualificados.

Tenho ciência de que o administrador do fundo de investimento do qual participarei como investidor qualificado poderá, nos termos da legislação em vigor, entre outras coisas:

I – Admitir a utilização de títulos e valores mobiliários na integralização e resgate de cotas;

II – Dispensar a elaboração de prospectos;

III – Cobrar taxa de performance conforme estabelecido no regulamento; e

IV – Estabelecer prazos para conversão (apuração do valor da cota) e para pagamento de resgates diferentes daqueles previstos na Instrução nº 409, de 18 de agosto de 2004, da Comissão de Valores Mobiliários.

Como investidor qualificado, atesto ser capaz de entender, ponderar e assumir os riscos financeiros relacionados a aplicação de meus recursos em um fundo de investimento destinado a investidores qualificados.

_____, de _____ de _____ .

Titular da conta (assinatura)

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Em caso de dúvidas, sugestões e reclamações, entre em contato com o Serviço de Atendimento ao Cliente: 0800 728 0083, Deficientes Auditivos e de Fala 0800 701 8661 – 24 horas por dia, 7 dias por semana, ou e-mail sac@bancovotorantim.com.br. Caso suas dúvidas, sugestões ou reclamações não tenham sido satisfatoriamente solucionadas pelo Serviço de Atendimento ao Cliente, entre em contato com a Ouvidoria: 0800 707 0083, Deficientes Auditivos e de Fala 0800 701 8661 de 2ª a 6ª feira - 9:00 às 18:00 hs, exceto em feriados nacionais; ou Caixa Postal 21212, Rua Barão do Triunfo, 242, São Paulo – SP, CEP: 04602-970; ou pelo formulário disponível no site do Banco Votorantim S.A. – www.bancovotorantim.com.br.

