**Bem-vindo(a) ao Grupo Bexs**

Gostaríamos de atendê-lo(a) prontamente, para tanto, precisamos concluir o cadastro composto por informações da empresa e de seus representantes.

cigarro

**Documentos necessários - empresa**

1. Cópia do **último Balanço Patrimonial** **+ DRE** e/ou **relatório de faturamento** dos últimos 12 (doze) meses, assinados pelo administrador e contador;
2. Cópia do **contrato ou estatuto social** vigente ou documento societário semelhante, registrado pela Junta Comercial ou outro órgão competente.

**Documentos necessários - de cada representante**

1. Cópia do **instrumento de nomeação de cada representante**, caso a nomeação não constar expressamente no documento societário apresentado — p. ex. Ata de eleição ou procuração;
2. Cópia do **documento de identificação com foto e o número do CPF** **visível** de cada representante da empresa.  
   Estrangeiros: Cópia do passaporte ou RNE.

Caso seja necessário, solicitaremos documentação adicional.

# Dados da empresa

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Razão Social  RZPJSOCIAL | | | | CNPJ  CODIGOPJ |
| Endereço sede da empresa  ENDPJ | | Número  NUMPJ | Complemento  COMPLPJ | |
| Bairro  BAIRROPJ | Cidade  CITYPJ | UF  UFPJ | CEP  CEPPJ | Telefone de contato  FONEPJ |
| Nome Fantasia – Se houver  NMPJ | | Nome do Grupo Econômico – Se houver  GPECONPJ | | |
| Patrimônio Líquido informado no último Balanço  PLBALANCO | | Faturamento bruto anual  brutopj | | |
| E-mail  EMAILPJ | | | | |

# Informações socioambientais

|  |
| --- |
| Nos últimos 5 anos, alguma das atividades da empresa foi objeto de inquérito, processo judicial, multa ou auto de infração relacionado a problemas socioambientais[[1]](#footnote-1)\*?  ( ) Sim ( X ) Não |
| Se sim, comentar o ocorrido e as medidas tomadas: |
| Firmou Termo de Ajustamento de Conduta com órgãos públicos legitimados, devido a questões socioambientais, nos últimos 5 anos?  ( X ) Sim ( ) Não |
| Se sim, comentar o ocorrido e as medidas tomadas: |
| As atividades da empresa estão sujeitas ao licenciamento ambiental?  ( ) Sim ( X ) Não |
| Se sim, a empresa declara possuir todas as licenças ambientais necessárias? |

# Conta corrente no Brasil

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Banco | Agência | Conta |
| ID16 | ID17 | ID18 |
| ID19 | ID20 | ID21 |

# Consulta de desempenho cambial (CAM0057 – BACEN)

Autorizo o Grupo Bexs a consultar as informações relativas às operações realizadas no mercado de câmbio, incluindo o CAM0057 disponibilizado pelo Banco Central do Brasil. Estou ciente de que:

a)   a consulta via CAM0057 tem por finalidade fornecer informações sobre desempenho cambial, disponibilizadas pelo Banco Central do Brasil, para fins de realização de operações de câmbio;

b)   a consulta sobre qualquer informação depende de minha prévia autorização;

c)    o Grupo Bexs também enviará informações ao Banco Central do Brasil com o objetivo de propiciar o intercâmbio entre as instituições reguladas por ele;

d)   quaisquer informações adicionais sobre este item podem ser obtidas em consulta à página na Internet do Banco Central do Brasil: [www.bcb.gov.br](http://www.bcb.gov.br/).

# Declarações

Declaro que a relação pretendida com o Grupo Bexs visa a realização de operações de câmbio.

Declaro ter conhecimento das regras da Lei 9.613/98, que dispõe sobre os crimes de “lavagem de dinheiro”, das normas complementares editadas pelo Banco Central do Brasil e das Políticas Internas do Bexs Banco, dentre elas a Política de Prevenção à Lavagem de Dinheiro e Combate ao Financiamento do Terrorismo e Cadastro do Bexs Banco, disponível em <https://www.bexs.com.br/governanca-corporativa/>.

Declaro para os devidos fins, sob as penas da Lei, que não utilizo mão-de-obra direta ou indireta de menores de 18 anos para a realização de trabalhos noturnos, perigosos ou insalubres, bem como não utilizo, para qualquer trabalho, mão-de-obra direta ou indireta de menores de 16 anos, exceto na condição de aprendiz a partir de 14 anos, conforme determinação Constitucional e Lei 9.854/99.

Ao assinar o campo abaixo, entendemos que você confirmou que todos os dados indicados são verdadeiros e que as pessoas físicas indicadas aceitaram que você entregasse essas informações para o Grupo Bexs.

, de de

Assinatura do Representante

Assinatura do Gerente de Relacionamento

# Informações Societárias

Preencha o primeiro nível societário da empresa com todas as pessoas jurídicas ou pessoas físicas que são sócias ou acionistas. No caso de S.A. aberta informe os dados de cada membro da diretoria.

Para pessoas físicas sócias indique se é Pessoa Politicamente Exposta (PEP)\*.

Para pessoa jurídicas sócias, você pode:

* Anexar o organograma societário completo, assinado pelo(s) representante(s) da empresa; ou
* Preencher os dados até que seja possível a identificação do beneficiário final, conforme o disposto na Circular nº 3978/20 do Bacen.

# Primeiro nível

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | PEP | País de Nacionalidade | CPF/CNPJ/NIF | Tipo de documento | Número do documento | % Capital Total |
|  | ( ) |  |  |  |  |  |
|  | ( ) |  |  |  |  |  |
|  | ( ) |  |  |  |  |  |
|  | ( ) |  |  |  |  |  |
|  | ( ) |  |  |  |  |  |

# Segundo nível

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | PEP | País de Nacionalidade | CPF/CNPJ/NIF | Tipo de documento | Número do documento | % Capital Total |
|  | ( ) |  |  |  |  |  |
|  | ( ) |  |  |  |  |  |
|  | ( ) |  |  |  |  |  |

# Terceiro nível

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | PEP | País de Nacionalidade | CPF/CNPJ/NIF | Tipo de documento | Número do documento | % Capital Total |
|  | ( ) |  |  |  |  |  |
|  | ( ) |  |  |  |  |  |
|  | ( ) |  |  |  |  |  |

# Quarto nível

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | PEP | País de Nacionalidade | CPF/CNPJ/NIF | Tipo de documento | Número do documento | % Capital Total |
|  | ( ) |  |  |  |  |  |
|  | ( ) |  |  |  |  |  |
|  | ( ) |  |  |  |  |  |

# Quinto nível

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | PEP | País de Nacionalidade | CPF/CNPJ/NIF | Tipo de documento | Número do documento | % Capital Total |
|  | ( ) |  |  |  |  |  |
|  | ( ) |  |  |  |  |  |
|  | ( ) |  |  |  |  |  |

1. \* Discriminação de raça ou de gênero, trabalho infantil, trabalho escravo e danos de ordem ambiental. [↑](#footnote-ref-1)