

Para Uso da Concórdia	Assessor	Contato	Código de identificação
-----------------------	----------	---------	-------------------------

DESEJA INVESTIR EM:  FUNDOS DE INVESTIMENTO  CLUBES DE INVESTIMENTO  AÇÕES  BM&F

### 1. IDENTIFICAÇÃO

Nome (sem abreviações)			Sexo <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino	
Data de Nascimento	Local de Nascimento	UF	Nacionalidade	
Estado civil	Nome do cônjuge ou companheiro (a)			
Nome da Mãe	Nome do Pai / Responsável			
CPF	Nº do Documento de Identificação	Tipo de Documento de Identificação	Data de Emissão	Órgão e Estado emissor
Endereço residencial (Rua, Avenida, etc.)			Número	Complemento
Bairro	CEP	Cidade	Estado	País
Telefone (DDD + número)	Fax (DDD + número)	Celular (DDD + número)	E-mail	

### 2. DADOS COMERCIAIS

Empresa em que trabalha			Ocupação Profissional	
Endereço Comercial			Número	Complemento
Bairro	CEP	Cidade	Estado	
Telefone (DDD + número)		Fax (DDD + número)		

### 3. FONTES DE REFERÊNCIA

Nome	Telefone
Nome	Telefone

### 4. OPÇÃO PARA CORRESPONDÊNCIA (anexar sempre o comprovante residencial e, caso a opção seja outra, anexar também o da assinalada):

Residencial  Comercial  Outro:

### 5. SITUAÇÃO FINANCEIRA PATRIMONIAL DO INVESTIDOR

#### 5.1 BENS IMÓVEIS

Espécie	Endereço	UF	Valor Atual R\$

#### 5.2 OUTROS BENS E VALORES (veículos, fundos de investimento, CDBs, ações e outros bens mobiliários)

Tipo	Descrição	Valor Atual R\$

#### 5.3 RENDIMENTOS MENSALIS (inclusive de aplicações financeiras)

Valor Atual R\$:
------------------

### 6. BANCOS AUTORIZADOS PARA CRÉDITO

Tipo de Conta	Banco nº / nome	Agência nº	Dígito	Conta nº	Dígito	Conjunta	CPF do Titular da Conta Conjunta
<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Invest. <input type="checkbox"/> Poup.						<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Invest. <input type="checkbox"/> Poup.						<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Invest. <input type="checkbox"/> Poup.						<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

### DECLARAÇÕES DO CLIENTE

1. Quanto às suas operações:  Opera por conta própria  Opera para terceiros
2. É pessoa vinculada à Concórdia Corretora?  Não  Sim. (Conforme conceito definido pela Instrução CVM nº 387/03 – Ex: funcionário, agente autônomo, etc)
3. É pessoa politicamente exposta?  Não  Sim. (Conforme definido no artigo 3ºB da Instrução CVM nº 463/08)
4. Autoriza a transmissão de ordens por procurador ou representante?  Não  Sim. Em caso de eventual revogação do mandato, comprometo-me a informar a Corretora. *(O procurador ou o representante deve estar devidamente identificado no item 7);*
5. Não estou impedido de operar no mercado de valores mobiliários;
6. Tenho conhecimento do disposto na Instrução CVM nº 387/03, das regras e parâmetros de atuação da Corretora, das normas referente ao fundo de garantia das bolsas, e das normas operacionais editadas pelas bolsas e pela câmara de compensação e liquidação;
7. Autorizo a Corretora, 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 executar bens e direitos dados em garantia de minhas operações ou que estejam em poder da Corretora, aplicando o produto da venda no pagamento dos débitos pendentes, independentemente de notificação judicial ou extrajudicial;
8. Mediante este documento, adiro aos termos do contrato de prestação de serviços de Custódia Fungível de Ativos da CBLC, firmado por esta Corretora, outorgando à CBLC poderes para, na qualidade de proprietário fiduciário, transferir para seu nome, nas companhias emitentes, os ativos de minha propriedade;
9. Estou ciente de que minhas conversas com a corretora e seus profissionais, para tratar de quaisquer assuntos relativos às minhas operações poderão ser gravadas, podendo o conteúdo ser usado como prova no esclarecimento de questões relacionadas à minha conta e minhas operações nesta corretora;
10. São consideradas válidas somente as ordens transmitidas **verbalmente, por escrito e eletronicamente**. (Entendem-se como meios eletrônicos, os serviços de mensagens instantâneas, tais como: Bloomberg, Reuters, MSN);
11. Tenho conhecimento de que as operações realizadas no sistema de negociação de títulos e valores mobiliários mantidos pela SOMA não contam com a proteção de fundo de garantia;
12. Estou ciente de que não devo entregar ou receber, por qualquer razão, numerário, títulos ou valores mobiliários, ou quaisquer outros valores por meio de Agente Autônomo de Investimentos ou de Prepostos da Corretora, bem como de que eles não poderão ser meus procuradores;
13. São verdadeiras as informações fornecidas para o preenchimento deste cadastro, e comprometo-me a informar, no prazo de dez dias, quaisquer alterações que vierem a ocorrer nos meus dados cadastrais.
14.  Concordo  Não concordo  Concordo sob consulta que a carteira própria da sociedade corretora ou a carteira de pessoas a ela vinculadas possa atuar na contraparte das operações que ordeno.

### 7. IDENTIFICAÇÃO DO PROCURADOR/REPRESENTANTE PARA EMITIR ORDENS

(Anexar cópias autenticadas do Doc. de Identidade, CPF e Comprovante de Residência e também o Comercial se for o preenchido abaixo. O cliente deve apresentar declaração com firma reconhecida, nomeando o representante).

Nome (sem abreviações)				Data de Nascimento	
CPF	Nº do Doc. de Identificação	Tipo do Doc. de Identific.	Telefone	E-mail	
Endereço			Número	Complemento	
Bairro	CEP	Cidade	Estado	País	

Como conheceu a Concórdia?  Revista  Evento  Internet  Jornal  Amigos / Família  Outro. Qual?

### ASSINATURA DO CLIENTE:

Local / Data	Assinatura
--------------	------------

Obs.: A ficha Cadastral de cliente deve ter anexa as cópias autenticadas dos documentos:

- Documento de identidade, CPF e comprovante de residência, mais o do local para correspondência, se diferente do residencial.

Para Uso da  
Concórdia

"Responsabilizo-me pela exatidão das informações constantes da ficha, bem como pelos elementos de identificação e demais informações apresentadas."

Local / Data

Diretor responsável pelo mercado de ações da corretora

Assessor

Gerente

De acordo com as exigências do novo roteiro básico da BM&FBovespa, o questionário de Análise do Perfil do Investidor – API, passa a fazer parte da documentação cadastral do cliente, sendo obrigatório o seu preenchimento.

**1. QUAL A SUA IDADE?**

- a)  55 anos ou mais
- b)  Entre 31 e 54 anos
- c)  Até 30 anos

**2. QUAL É O SEU PRINCIPAL OBJETIVO DE INVESTIMENTO?**

- a)  Conservar o patrimônio em segurança e/ou manter uma reserva
- b)  Complementar a renda com o retorno do investimento
- c)  Aumentar meu patrimônio no longo prazo com os ganhos financeiros

**3. COMO VOCÊ CLASSIFICARIA SUA EXPERIÊNCIA EM INVESTIMENTOS?**

- a)  Nenhuma ou pouca experiência, preciso de orientação
- b)  Tenho alguma experiência, porém gostaria de receber alguma orientação
- c)  Sou experiente, sinto-me seguro(a) em tomar minhas decisões

**4. QUAIS MODALIDADES DE INVESTIMENTO MAIS O ATRAEM?**

- a)  Fundos de Renda Fixa
- b)  Fundos Multimercados com perfil moderado
- c)  Ações, Fundos de Ações ou Fundos Arrojados

**5. COMO DEFINE A SUA ATITUDE COMO INVESTIDOR?**

- a)  Quero manter meu dinheiro seguro, sem arriscar perder parte dele mesmo que isto implique em retorno menor
- b)  Aceito uma variação entre perdas e ganhos desde que no longo prazo o retorno esperado seja superior ao da renda fixa
- c)  Admito correr riscos e espero resultados elevados, mesmo ciente de que perdas patrimoniais podem ocorrer

**6. POR QUANTO TEMPO PRETENDE INVESTIR SEUS RECURSOS?**

- a)  Menos de 1 ano, pois vou precisar do dinheiro em breve
- b)  Mais de 1 ano, mas existe alguma chance de precisar deste dinheiro antes disso
- c)  Mais de 2 anos, não espero precisar deste dinheiro tão cedo

**7. SE VOCÊ TIVESSE AÇÕES E ELAS SOFRESSEM UMA QUEDA DE 40%, O QUE VOCÊ FARIA?**

- a)  Venderia todas as ações e aplicaria em algo seguro
- b)  Manteria a carteira, aguardando uma melhora do mercado
- c)  Compraria mais ações, encarando a situação como uma oportunidade no longo prazo

**8. COM QUE FREQUÊNCIA ACOMPANHA SEUS INVESTIMENTOS FINANCEIROS?**

- a)  Raramente
- b)  Mensalmente
- c)  Semanalmente ou diariamente

Local / Data:
Cliente:
Assinatura: