

Agência de Preferência  Código Agência\*  Nome Agência\*  Finalidade do Cadastro\*:

## Dados da Empresa

CNPJ\*  Nome Empresarial\*

Nome Fantasia  Nome a ser impresso no Cartão\*  Contato na Empresa\*

Home page  Nacionalidade\*  Brasileira  Estrangeira. País:  Natureza Jurídica\*  Quantidade de Filiais

Data de Constituição\*  Data de Início da Atividade\*  É uma sucessão?\*  SIM  NÃO CNPJ\*:  Data da Sucessão\*

Porte da Empresa\*  Micro  Média  Pequena  Grande Empresa possui\*  Capital Social  Nenhum  Patrimônio Social Tipo de Capital/Patrimônio\*  Público  Privado  Estrangeiro  Economia Mista Regime tributário municipal\*

Regime tributário estadual\*  Regime tributário federal\*

Inscrição estadual  Inscrição Municipal

## Atividades da Empresa

Tipo de Atividade\*  Principal\*  Secundária Atividade\*:  (CNAE Fiscal)

Tipo de Atividade  Principal  Secundária Atividade:  (CNAE Fiscal)

Acordo de Combate à Evasão Fiscal\* País  Estados Unidos  Não  Sim Aderiu ao acordo  Não  Sim Número de Identificação de Adesão ao Acordo:   Sim, mas sem número  Não é alvo do acordo

**OBS.: Os campos referentes ao Acordo de Combate à Evasão Fiscal devem ser preenchidos caso o código de alguma das atividades da empresa inicie-se com K64, K65 ou K66.**

## Registros da Empresa

Motivo*	Número Registro*	Origem*	Data*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Motivo	Número Registro	Origem	Data
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Composição da Empresa

Tipo de Pessoa\* (Necessário informar Beneficiário Final de sócios PJ.)  Pessoa Física Brasileira  Ações em Tesouraria  Pessoa Jurídica Estrangeira. País de Origem:  CPF:   Pessoa Jurídica Brasileira  Acionistas Minoritários  Pessoa Física Estrangeira. País de Origem:  CNPJ:

Nome\*  RG

Estado Civil  Casado  Desquitado/Divorciado  Separado  Solteiro  União Estável  Viúvo Regime de Casamento  Comunhão parcial  Separação total  Comunhão total  Part. Final aqustos

Percentual de Participação\*  Data de início de Participação\*  Registro atual da Participação\*  Designação do Sócio\*

Tipo de Pessoa (Necessário informar Beneficiário Final de sócios PJ.)  Pessoa Física Brasileira  Ações em Tesouraria  Pessoa Jurídica Estrangeira. País de Origem:  CPF:   Pessoa Jurídica Brasileira  Acionistas Minoritários  Pessoa Física Estrangeira. País de Origem:  CNPJ:

Nome  RG

Estado Civil  Casado  Desquitado/Divorciado  Separado  Solteiro  União Estável  Viúvo Regime de Casamento  Comunhão parcial  Separação total  Comunhão total  Part. Final aqustos

Percentual de Participação  Data de início de Participação  Registro atual da Participação  Designação do Sócio

## Beneficiário Final

Tipo de Pessoa  Pessoa Física Brasileira  Ações em Tesouraria  Pessoa Jurídica Estrangeira. País de Origem:  CPF:   Pessoa Jurídica Brasileira  Acionistas Minoritários  Pessoa Física Estrangeira. País de Origem:  CNPJ:

Nome  Natureza jurídica

Possui composição societária?  SIM  NÃO Percentual de Participação  Designação do Sócio

Tipo de Pessoa  Pessoa Física Brasileira  Ações em Tesouraria  Pessoa Jurídica Estrangeira. País de Origem:  CPF:   Pessoa Jurídica Brasileira  Acionistas Minoritários  Pessoa Física Estrangeira. País de Origem:  CNPJ:

Nome  Natureza jurídica

Possui composição societária?  SIM  NÃO Percentual de Participação  Designação do Sócio

## Administradores

Data de início da Administração\*  Registro Atual administração\*  Qualificação do administrador\*

Tipo de Pessoa\*  F  J CPF/CNPJ\*  Nome\*  Poderes\*

Data de início da Administração\*  Registro Atual administração\*  Qualificação do administrador\*

Tipo de Pessoa\*  F  J CPF/CNPJ\*  Nome\*  Poderes\*

## Endereços da Empresa

Tipo de endereço  Matriz ou Filial CEP\*  Logradouro\*

Bairro\*  Cidade\*  UF\*  Possui Número?\*  SIM  NÃO Número/Complem.\*



## Endereços da Empresa

Ponto de referência	Possui serviço postal* <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		Tipo sede* <input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Concessão		Situação do endereço <b>NORMAL</b>
Tipo de endereço Corresp. Fora da Sede	CEP	Logradouro			
Bairro	Cidade		UF	Possui Número? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Número/Complem.
Ponto de referência	Possui serviço postal* <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		Tipo sede* <input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Concessão		Situação do endereço <b>NORMAL</b>
Tipo de endereço Estrangeiro	Logradouro*		Possui Número?*		Número/Complem.* <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Bairro	Cidade*	Estado	País*		Caixa Postal

OBS.: Mesmo com o preenchimento de um endereço do tipo "Estrangeiro", é obrigatório o preenchimento do endereço de tipo "Matriz ou Filial."

## Telefone/ E-mail

Tipo de telefone	DDD	Número	Tipo de e-mail <input type="checkbox"/> Pessoal <input type="checkbox"/> Comercial	E-mail	
Tipo de telefone	DDD	Número	Tipo de e-mail <input type="checkbox"/> Pessoal <input type="checkbox"/> Comercial	E-mail	
Tipo de telefone	DDD	Número	Tipo de e-mail <input type="checkbox"/> Pessoal <input type="checkbox"/> Comercial	E-mail	
Tipo de telefone	DDD	Número	Tipo de e-mail <input type="checkbox"/> Pessoal <input type="checkbox"/> Comercial	E-mail	
Tipo de telefone Estrangeiro	País*	DDI*	Código da Cidade	Número*	Ramal

## Quadro funcional

Possui despesas com Pessoal* <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> Não informado	Representatividade dos gastos c/ pessoal s/ fat. médio/mês* %	Tipo de vínculo*	Quant. de Pessoas*	% de Rotatividade* Mês <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/>	Média de gastos mensal do vínculo (R\$)*
Local de pagamento da folha* <input type="checkbox"/> Empresa <input type="checkbox"/> Banco Qual(is)?	Quant. de Pessoas*	Percentual s/ valor da folha* %	Valor mensal (R\$)*		

## Cooperativados /Associados

Possui cooperativados/associados?*	% Rotatividade no mês*	Pagamento de cooperativados/associados em instituições financeiras?*			
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N			
Pagamento no Banrisul* %	Valor (R\$)*	Quant. cooperativados/associados*	Pagam. outras Instituições* %	Valor (R\$)*	Quant. cooperativados/associados*

## Bens

Possui Bens?*	Tipo de bem	Descrição		
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
Situação do bem	Quantidade	Valor (R\$)	Gera Receita? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Comprovado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Tipo de bem	Descrição			
Situação do bem	Quantidade	Valor (R\$)	Gera Receita? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Comprovado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Tipo de bem	Descrição			
Situação do bem	Quantidade	Valor (R\$)	Gera Receita? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Comprovado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

## Produção Agropecuária

Data (Safrá)	Produto	Área utilizada	Quantidade produzida
Receita da safra	Despesa da safra	Receita líquida	
Situação da terra <input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Arrendada pacto escrito <input type="checkbox"/> Arrendada pacto verbal			
CPF do Proprietário			

## Assinatura\*

Estou ciente da Abertura ou Renovação de minha Ficha Cadastral, declarando que as informações por mim fornecidas, neste ato ou em momento anterior, mantidas ou ora alteradas, conforme descritas neste instrumento, nos comprovantes e nos dados digitalizados já incorporados à minha Ficha Cadastral, compõem para todos os efeitos meu cadastro junto ao Banrisul, são fidedignos, responsabilizando-me, perante a lei, pela veracidade das informações prestadas, inclusive quanto à licitude de origem de renda/faturamento e patrimônio, estando ciente do disposto no Art. 11, II da Lei 9.613/98, conforme alterado, e nos Arts. 297, 298 e 299 do Código Penal.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Assinatura

## 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.

▶ Código da Microfilmagem: Agência Dia Mês Ano



## 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](http://www.bcb.gov.br) ou fone 145.

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 referenciem suas operações de crédito, consoante normativas vigentes e também nos eventuais sistemas que venham a substituir ou a complementar o SCR.

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 crédito como SPC, Serasa e CDL Boa Vista.

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 comunicação de novos produtos ou serviços que sejam de meu interesse.

SIM  NÃO O envio de mensagens para o número 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 prévia, 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 Autorizamos o Banrisul a acessar as informações referentes as minhas vendas consolidadas por mês, extraídas das NFCE na plataforma de consultas para antecipações de recebíveis dos estados, com o objetivo de confirmar o montante mensal do faturamento realizado.

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:  
CNPJ:

CÓDIGO DA MICROFILMAGEM:	AGÊNCIA	DIA	MÊS	ANO
--------------------------	---------	-----	-----	-----

NOME COMPLETO/NOME EMPRESARIAL\*

CPF/CNPJ\*

\*Preenchimento Obrigatório

Em conformidade com a circular 3461 do Banco Central do Brasil o cliente declara e a instituição financeira aceita os propósitos de relacionamento abaixo:

**PROPÓSITO PRINCIPAL\*** (Selecionar somente um)

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aplicações Financeiras | <input type="checkbox"/> Conta Corrente       | <input type="checkbox"/> Poupança                     |
| <input type="checkbox"/> Avalista               | <input type="checkbox"/> Conta Registro       | <input type="checkbox"/> Representante de PF          |
| <input type="checkbox"/> Banricard              | <input type="checkbox"/> Corretora            | <input type="checkbox"/> Representante de PJ          |
| <input type="checkbox"/> Banricompras           | <input type="checkbox"/> Crédito              | <input type="checkbox"/> Seguro                       |
| <input type="checkbox"/> Câmbio                 | <input type="checkbox"/> Crédito Imobiliário  | <input type="checkbox"/> VERO                         |
| <input type="checkbox"/> Capitalização          | <input type="checkbox"/> Crédito Rural        | <input type="checkbox"/> Vínculo Direto com Empresa   |
| <input type="checkbox"/> Cartão de Crédito      | <input type="checkbox"/> Eleições             | <input type="checkbox"/> Vínculo Indireto com Empresa |
| <input type="checkbox"/> Consórcio              | <input type="checkbox"/> Home/ Office Banking |   |

**PROPÓSITOS EVENTUAIS/PONTUAIS** (Selecionar quantos forem necessários)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Aplicações Financeiras | <input type="checkbox"/> Conta Registro      | <input type="checkbox"/> Representante de PJ          |
| <input type="checkbox"/> Avalista               | <input type="checkbox"/> Corretora           | <input type="checkbox"/> Seguro                       |
| <input type="checkbox"/> Banricard              | <input type="checkbox"/> Crédito             | <input type="checkbox"/> VERO                         |
| <input type="checkbox"/> Banricompras           | <input type="checkbox"/> Crédito Imobiliário | <input type="checkbox"/> Vínculo Direto com Empresa   |
| <input type="checkbox"/> Câmbio                 | <input type="checkbox"/> Crédito Rural       | <input type="checkbox"/> Vínculo Indireto com Empresa |
| <input type="checkbox"/> Capitalização          | <input type="checkbox"/> Eleições            | <input type="checkbox"/> Outros (especificar):        |
| <input type="checkbox"/> Cartão de Crédito      | <input type="checkbox"/> Home/Office Banking | _____   |
| <input type="checkbox"/> Consórcio              | <input type="checkbox"/> Poupança            |   |
| <input type="checkbox"/> Conta Corrente         | <input type="checkbox"/> Representante de PF |   |

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

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Cliente

banrisul.com.br    /banrisul  /bancobanrisul

▶ **Código da Microfilmagem:** Agência  Dia  Mês  Ano

\*Campos de preenchimento obrigatório.