

Ao Banco do Brasil - Japão

Solicito a atualização das informações prestadas abaixo, com base nos Termos e Condições de Produtos e Serviços (Pessoa Física) e no Artigo 10-5 parágrafo 3 ou parágrafo 4 da Lei sobre Disposições Especiais à Lei de Imposto sobre a Renda, à Lei de Imposto Corporativo e à Lei de Imposto Local para a execução de Acordos Bilaterais de Tributação.

Favor preencher com caneta preta ou azul em LETRA DE FORMA e anexar cópia frente e verso do DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO válido e atualizado.

Atenção: Caso tenha conta bancária ou a intenção de realizar transações de remessas internacionais (receber do e/ou enviar para o exterior), anexar cópia de documento com o **MY NUMBER**.

| | |
|----------------------|--|
| Número da conta | Número do <i>Remittance Card</i> ou Cadastro Remetente |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Nome completo conforme cadastro atual (Nome anterior, caso seja alteração de nome)

Finalidade da transação (múltipla escolha)

| | | | | |
|---|--|---|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Conta para poupança/ investimento | <input type="checkbox"/> Conta para salário/ pensão (aposentadoria) | <input type="checkbox"/> Remessa do e/ou para o exterior | <input type="checkbox"/> Registro do representante | <input type="checkbox"/> Outros: |
| <input type="checkbox"/> Conta para manutenção familiar | <input type="checkbox"/> Conta para despesas empresariais-autônomo | <input type="checkbox"/> Compra e venda de moeda estrangeira | <input type="checkbox"/> Resgate de contas do Banco do Brasil no Brasil | |

FAVOR PREENCHER SOMENTE OS DADOS A SEREM ALTERADOS E ASSINAR

Para alteração de nome: Nome completo sem abreviatura na sequência de nome e sobrenome - Favor preencher novo Cartão de Autógrafos

| | |
|--|---|
| Motivo da alteração do nome | Alteração de assinatura (Favor preencher novo Cartão de Autógrafos) |
| <input type="checkbox"/> Naturalização <input type="checkbox"/> Casamento <input type="checkbox"/> Divórcio <input type="checkbox"/> Outros: | <input type="checkbox"/> Solicito alteração da assinatura atual para assinatura conforme Cartão de Autógrafos |

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------------------|
| País de nascimento | Nacionalidade | Data de nascimento (dia/mês/ano) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | |
|----------------------|--|
| Código postal | Endereço residencial (na ordem: província, cidade e complemento) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Endereço residencial (continuação)

| | |
|----------------------|----------------------|
| Telefone residencial | Telefone celular |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | |
|----------------------|---|
| E-mail | <input type="checkbox"/> Não desejo receber informativos do Banco do Brasil Japan via <i>e-mail</i> e SMS |
| <input type="text"/> | |

| | |
|----------------------|--|
| País de residência | País de domicílio fiscal (País onde tem a obrigação de declaração de imposto de renda - Japão ou nome do país no exterior) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Quando o domicílio fiscal for diferente do país de residência, favor preencher o motivo

| | | |
|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Residente no país como diplomata em missão | <input type="checkbox"/> País de residência diferente do país onde trabalho | <input type="checkbox"/> Outro: _____ |
|---|---|---------------------------------------|

| | | |
|---|--|---|
| Número de identificação fiscal no país estrangeiro (Ex.: CPF, TIN, RUC, etc.) | <input type="checkbox"/> Não atribuído | <input type="checkbox"/> Sem permissão para informar a terceiros por motivo legal |
| <input type="text"/> | | |

| | | |
|--|---|---|
| Sexo | Idioma para correspondência (indique apenas um idioma) | Estado civil |
| <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino | <input type="checkbox"/> Português <input type="checkbox"/> Espanhol <input type="checkbox"/> Japonês <input type="checkbox"/> Inglês | <input type="checkbox"/> Solteiro (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Outros |

| | |
|----------------------|----------------------|
| Nome do pai | Nome da mãe |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | | | |
|----------|--|---|---|---------------------------------------|
| Ocupação | <input type="checkbox"/> Funcionário efetivo | <input type="checkbox"/> Autônomo/Trabalho sem vínculo empregatício | <input type="checkbox"/> Estudante | <input type="checkbox"/> Do lar |
| | <input type="checkbox"/> Funcionário de empreiteira/Temporário | <input type="checkbox"/> Funcionário público | <input type="checkbox"/> Aposentado/Pensionista | <input type="checkbox"/> Não trabalha |

| | |
|--|----------------------------|
| Nome do empregador (empresa/empreiteira) | Data de admissão (mês/ano) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | |
|----------------------|------------------------|----------------------------------|
| Profissão/Cargo | Renda bruta mensal (¥) | Data do último salário (mês/ano) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | | | |
|--|--|---|---|---|
| Recursos aplicados em instituições financeiras | <input type="checkbox"/> Abaixo de JPY 1.000.000 | <input type="checkbox"/> de JPY 1.000.000 - JPY 4.999.999 | <input type="checkbox"/> de JPY 5.000.000 - JPY 9.999.999 | <input type="checkbox"/> JPY 10.000.000 ou mais |
| | | | | |

| | |
|---|--------------------------------|
| Tipo de residência | Início de residência (mês/ano) |
| <input type="checkbox"/> Alugado <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Próprio - financiado <input type="checkbox"/> Próprio - quitado | <input type="text"/> |

Declaração de PEP Estrangeiro - Pessoa Física

PEP Estrangeiro é Pessoa Exposta Politicamente (PEP) que ocupa ou já ocupou cargos (listados abaixo) em entidades públicas de país estrangeiro e seus familiares conforme indicados abaixo.

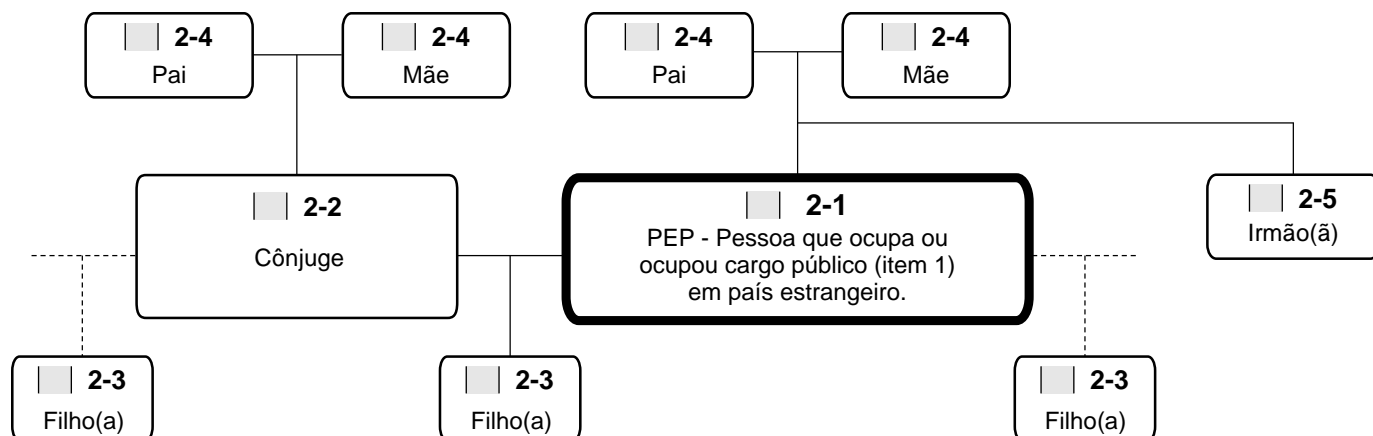
Declaro que me enquadro como PEP Estrangeiro Sim → Favor preencher os itens 1, 2 e 3, datar e assinar o formulário
 Não → Favor datar e assinar o formulário

Caso tenha assinalado "SIM" na pergunta acima, favor preencher os campos abaixo.

1 - Assinalar o cargo que o PEP ocupou ou ocupa em entidade pública de país estrangeiro:

- 1-1 Chefe de Estado
- 1-2 Cargos equivalentes a de um primeiro ministro, outros ministros e vice-ministros de estado do Japão
- 1-3 Cargos equivalentes a de presidente ou vice-presidente da câmara baixa ou da câmara alta do Japão
- 1-4 Cargo equivalente a juiz da corte suprema do Japão
- 1-5 Cargos equivalentes a de embaixador extraordinário e plenipotenciário, embaixador de missão especial, enviado extraordinário e ministro plenipotenciário ou representante do governo ou membro plenipotenciário do Japão
- 1-6 Cargos equivalentes a Chefe das Armadas, Chefe das Forças de Defesa de Terra, Chefe das Forças de Defesa de Mar ou Chefe das Forças de Defesa Aérea do Japão
- 1-7 Diretor de Banco Central
- 1-8 Diretores de corporações cujo orçamento é aprovado pela Assembleia Legislativa

2 - Assinalar se é o próprio PEP ou familiar de PEP listado no item 1 acima [cônjuge, pais, filhos, irmãos e além destes os pais e filhos do cônjuge] (vide diagrama abaixo):



3 - Especificar o cargo e o país estrangeiro:

Cargo ocupado pelo PEP

País representado pelo PEP

Estou de acordo com a utilização das informações constantes desta ficha, dentro dos limites previstos na Política de Privacidade do Banco do Brasil no Japão. Declaro que as informações prestadas nesta ficha são verdadeiras e quando houver mudança do meu domicílio fiscal, notificarei o Banco através da Ficha de Atualização Cadastral no prazo de 3 meses a contar da data de mudança.

Data (dia/mês/ano)

Assine aqui

Assinatura conforme Cartão de Autógrafos

Caso seja alteração de nome ou de assinatura, a assinatura deve ser a **ANTIGA**

USO EXCLUSIVO DO BANCO

| | | | |
|---|-----------------------|-------------------------|--------------------------|
| Código MCJ | Agência | Conta nr. | Remetente nr. |
| Nome da pessoa que está sendo representada (no caso de cadastro de representante) | | | |
| Observação | Data do processamento | Funcionário responsável | Comissionado responsável |