

DECLARAÇÃO DE PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA

Nome: _____ Cadastro: _____ Empresa: _____

CPF: _____ Data Nascimento: _____ Telefone: _____

Nos termos da Lei nº 9.613/1998, considera-se Pessoa Politicamente Exposta os agentes públicos que desempenham ou tenham desempenhado, nos últimos cinco anos, no Brasil ou em países, territórios e dependências estrangeiros, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como seus representantes, familiares e outras pessoas de seu relacionamento próximo, conforme regulado em normas complementares.

São considerados familiares os parentes, na linha direta (pais, filhos, irmãos), o cônjuge, o companheiro, a companheira, o enteado e a enteada.

Com base nas informações acima, declaro que:

☐ Não sou Pessoa Politicamente Exposta e não tenho relação com Pessoa Politicamente Exposta.

☐ Sim, sou Pessoa Politicamente Exposta ou tenho relação com Pessoa Politicamente Exposta conforme assinalado abaixo:

☐ Próprio(a) participante ☐ Enteado(a) ☐ Cônjuge ou companheiro(a)

☐ Parente até 1º grau: pai, mãe ou filho(a) ☐ Outro: _____

Conforme o art. 377 da Resolução Previc nº 23/2023, as Entidades Fechadas de Previdência Complementar (EFPC) devem adotar procedimentos eficazes para identificar e qualificar seus clientes, incluindo aqueles classificados como Pessoas Politicamente Expostas (PEPs). Além disso, devem dedicar atenção especial às operações que envolvam PEPs, seus representantes, familiares e pessoas de seu relacionamento próximo, a fim de garantir a conformidade com as exigências regulatórias e evitar riscos relacionados à lavagem de dinheiro e ao financiamento do terrorismo.

Declaro estar ciente de que, conforme as disposições da Lei nº 9.613/1998 e da Lei nº 13.260/2016, a identificação e o monitoramento de Pessoas Politicamente Expostas (PEPs) são medidas essenciais para a prevenção à lavagem de dinheiro e ao financiamento do terrorismo, sendo uma obrigação das EFPC's.

Declaro ainda que as informações aqui prestadas são verdadeiras e me comprometo a informar de imediato qualquer alteração relevante nos dados fornecidos, conforme exigido pela legislação vigente.

Local e data

Assinatura do Participante