

FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES DO CLIENTE  
Pessoa Física

- Se o cliente for uma Sociedade, Parceria ou outra forma de Pessoa Jurídica, utilize o Formulário de Pessoa Jurídica. Antes de fazer uma aquisição, você deve preencher todas as seções deste formulário, assiná-lo e enviá-lo para a Development Company for Israel (International) Ltd. ("DCI") no endereço indicado na parte inferior deste formulário e assinar e devolver uma cópia de nossos Termos de Negócios (versão de outubro de 2017).
- Somos solicitados a obter, verificar e registrar informações que identifiquem cada um de nossos clientes. Podemos verificar essas informações por meio de fontes públicas. Nós solicitaremos a visualização de seu passaporte ou carteira de habilitação com foto (os dois lados, se aplicável) e uma conta de serviço público ou extrato bancário original (não uma impressão da internet ou e-mail) com data dentro dos últimos três meses comprovando o seu endereço residencial. Se não puder visitar os escritórios da DCI para apresentar esses documentos, solicitaremos que você forneça junto com este formulário:

\* uma cópia autenticada de seu passaporte ou carteira de habilitação com foto (os dois lados, se aplicável) que confirme que a sua foto no documento é genuína; e

\* uma cópia autenticada de uma conta de serviço público ou extrato bancário original (não uma impressão da internet ou e-mail) com data dentro dos três últimos meses comprovando o seu endereço residencial.

As cópias devem ser autenticadas por um agente autorizado, como um advogado ou contador. É importante que a pessoa que autentique o documento forneça seus dados de contato. Favor não enviar seu passaporte, carteira de habilitação, conta de serviço público ou extrato bancário por correio — apenas uma cópia autenticada.

- Para impedir ou detectar fraudes ou lavagem de dinheiro, a DCI verificará ou compartilhará as informações nesta solicitação ou, a qualquer momento, com órgãos de combate a fraudes, inclusive consultará informações detidas por esses órgãos de registros eleitorais a fim de verificar a sua identidade. Um registro dessa verificação pode ser retido e utilizado para ajudar outras empresas afiliadas a verificar a sua identidade.
- Todos os dados pessoais fornecidos neste formulário e relativos a você também podem ser utilizados como acordado no Termos de Negócios.
- Favor fornecer informações para os campos identificados com um asterisco (\*). O não fornecimento pode resultar no insucesso de uma solicitação de subscrição.
- Se tiver quaisquer dúvidas, ligue para +44 20 7446 8670, de segunda à sexta-feira em horário comercial.

Informações de Pessoa Física \*Estado Civil: Solteiro/Marital Status **Single**  Casado/Em União Estável /Married/Civil Partner  Divorciado/Divorced  Viúvo/Widowed

M/F

\* Nome (título, primeiro nome, nome(s) do meio (se aplicável) e sobrenome) \*Data de nascimento \*Sexo  
\*Name (title, first name, middle name(s) (if applicable) and surname) \*Date of birth \*Gender

\*Endereço Residencial Permanente \*Cidade \*País \*CEP  
\*Permanent Residential Address \*City \*Country \*Postcode

\*Endereço anterior (se esta no Endereço Permanente ha menos de 3 anos) \*Cidade\*País \*CEP  
Previous Address (if at Permanent Address less than 3 years) \*City \*Country \*Postcode

Endereço para Correspondência (se for diferente do Endereço Permanente) \*Cidade\*País\*CEP  
Mailing Address (if different from Permanent Address) \*City \*Country \*Postcode

\* Telefone 1 (Residencial)/Phone 1 (Residence) Telefone 2 (Celular)/Phone 2 (Mobile)

\* Nacionalidade/\*Nationality Grau de Instrução/Highest Education Level Attained

Endereço de E-mail (especifique se você deseja ser comunicado via e-mail)  
E-mail Address (please provide if you are happy for us to communicate with you via e mail)

Informações Empregatícias \* Situação/Status: Empregado/**Employed**  Autônomo/**Self Employed**   
Desempregado/**Not Employed**  Aposentado/**Retired**

\*Profissão/**\*Occupation** Empregador/**\*Employer** Cargo/**Title** Anos com Empregador/**Years with Employer**

Endereço Comercial/**Business Address** Cidade/**City** País/**Country** CEP/**Postcode**

Telefone Comercial/**Business Phone** Fax da Empresa/**Business Fax**

Atividade Empresarial/**Business Activity** Tipo de Empresa/**Business type**

Pessoas Politicamente Expostas

\*Você ocupa ou está estritamente associado com uma pessoa que ocupe uma função política?  Sim   
Não

**\*Do you perform, or are you closely associated with a person who performs, a political function?**

\* Em caso afirmativo, forneça detalhes:

**\*if Yes, please give details:**

\*Nome do representante da DCI com quem teve contato (se aplicável)

**\*Name of DCA representative you had contact with (if applicable)**

Como conheceu os Títulos de Israel?

**How were you introduced to Israel Bonds?**

Relação com os Títulos de Israel (por exemplo, nome da sinagoga, nome da empresa ou grupo de afinidade)  
**Israel Bonds relationship (e.g. synagogue name, organization name or affinity group)**

\* Você já adquiriu um Título de Israel antes?/**Have you ever purchased an israel Bond before?**

Sim/**Yes**  Não/**No**

Anexei a este formulário (marque os anexos pertinentes):

- Termos de Negócios assinado/**Signed Term of Business**;
- Uma cópia autenticada do meu passaporte ou carteira de habilitação (os dois lados, se aplicável) confirmando que a minha foto é genuína; e/**A certified copy of my Passport or driving licence (both parts, if applicable) confirming that my photo is a true likeness; and**
- Uma cópia autenticada de uma conta de serviço público confirmando meu endereço datada dos últimos três meses./ **A certified copy of utility bill confirming my address dated in the last three months**

Certifico que todas as informações que eu forneci à DCI neste formulário ou de outra forma são precisas, completas e verdadeiras. Concordo em notificar a DCI por escrito dentro de 30 dias sobre quaisquer alterações substanciais nas informações fornecidas por mim neste formulário ou de outra forma. Reconheço, ademais, que a DCI não será responsável por quaisquer alterações dessas informações a menos que a DCI tenha recebido uma notificação escrita das referidas alterações, enviada por mim. Entendo que a DCI não oferece consultoria jurídica, tributária ou sobre investimentos.. Entendo ainda que a DCI não divulga informações pessoais sobre seus clientes atuais ou antigos para ninguém, exceto conforme estipulado nos Termos de Negócios ou de outra forma permitida por lei.

---

Assinatura/**Signature**

---

Data/**Date**

A Development Company for Israel (International) Ltd. é autorizada e regulada pela Autoridade de Conduta Financeira (FRN: 135266) e é uma sociedade registrada na Inglaterra (nº 1415853) com sede social localizada a ORT House, 126 Albert Street, London NW1 7NE.