

### Dados do proponente

Este formulário é parte integrante da Proposta de Adesão nº:

Nome completo

CPF (somente números)

Endereço nos EUA ou Territórios (St; Ave)

Número (Number)

Complemento (Apt)

CEP (Zip Code)

Bairro (District)

Cidade (City)

Estado (State)

País (Country)

Telefone (Home phone)

Telefone (Work phone)

Celular (Cell phone)

Caixa Postal (PO Box)

Número do Green Card

Data de Validade do Green Card

**Sou cidadão ou residente fiscal nos EUA (Estados Unidos da América).**

Declaro sob as penas da lei que sou cidadão ou residente fiscal nos EUA e, para fins de reporte dos dados financeiros e cadastrais da referida proposta para as autoridades fiscais dos EUA.

**Registro de Seguridade Social nos EUA / Social Security Number:**

**Não sou cidadão ou residente fiscal nos EUA (Estados Unidos da América).**

Declaro sob as penas da lei que não sou residente fiscal nos EUA, pois me enquadro em uma ou mais das situações abaixo descritas, conforme assinalada(s) por mim:

Sou estudante, professor, trainee ou estagiário de uma entidade de ensino norte-americana ou participo de um programa de intercâmbio cultural ou educacional e possuo o visto para presença nos EUA especificamente relacionado a essas modalidades de estadia (vistos "f", "j", "m" ou "q").

Nos EUA atuo como diplomata estrangeiro ou ocupo cargos em consulados, embaixadas ou organizações internacionais.

Sou esposa(o) ou filho solteiro menor de 21 (vinte e um) anos de pessoas que atendem às condições 1 ou 2.

Não restou caracterizada minha presença substancial nos EUA, ou seja, no somatório dos últimos três anos (incluindo o ano presente) não estive nos EUA por mais de 183 dias considerando a integralidade dos dias deste ano, um terço dos dias do ano passado e um sexto dos dias do ano anterior. Para tal finalidade, estive presente nos EUA por \_\_\_ dias no ano corrente, \_\_\_ dias no ano passado e \_\_\_ dias no ano anterior.

Abdiquei da nacionalidade ou cidadania nos EUA conforme certificado de perda de nacionalidade (Certificate of Loss of Nationality), emitido pelo bureau of consular affairs do estado dos EUA, anexo a esta declaração.

Apesar de ter nascido nos EUA, conforme declaração anexa, renunciei à cidadania dos EUA (embora ainda não possua o certificado correspondente) ou não adquiri tal cidadania ao nascer.

Não possuo visto do tipo "Green Card" e não solicitei tal visto aos EUA.

Abdiquei do meu visto do tipo "Green Card", conforme certificado de abandono do Green Card, emitido por autoridade consular dos EUA no Brasil, anexo a esta declaração.

**Importante: Para demonstrar que NÃO é cidadão ou residente fiscal no EUA, é necessário anexar a este formulário os seguintes documentos:**

- 1) RG ou RNE demonstrando cidadania ou nacionalidade brasileira ou de outro país que não sejam os EUA, ou ainda de passaporte que não seja dos EUA.
- 2) Se indicado um local de nascimento nos EUA e/ou cidadania ou nacionalidade dos EUA:
  - Cópia do Certificado de Perda de Nacionalidade dos EUA;
  - Ou caso o local de nascimento seja nos EUA, declaração contendo explicação razoável do motivo de não possuir tal certificado apesar de ter renunciado à cidadania dos EUA ou explicação para não ter obtido cidadania dos EUA ao nascer.
- 3) Nos demais casos:  
Certificado de residência ou documento comprovante de residência fiscal emitido por um órgão governamental autorizado (ex: CPF de residente válido, em conjunto com a comprovação do pagamento de tributos no Brasil como residente, tal como o Informe de Rendimentos).

Declaro que as informações aqui prestadas são certas, completas e verdadeiras. Estou ciente de que quaisquer omissões ou inexatidões contidas nas informações prestadas neste formulário o tornarão nulo, de acordo com os termos do art. 766 do código civil, podendo vir a responder civil e criminalmente pelas inveracidades eventualmente verificadas. Comprometo-me a atualizar as informações fornecidas neste formulário e em todas as suas declarações anexas, em até 30 dias, sempre que sofrerem alteração de fato que as tornem incorretas ou incompletas, mediante notificação à Seguradora, bem como, sempre que requerido, na forma e no prazo informados pela Seguradora. Declaro, ainda, para todas as finalidades legais e sob pena de falso testemunho, que sou beneficiário final efetivo de todos os valores e investimentos movimentados ou detidos por intermédio deste contrato. Por fim, autorizo a Icatu Seguros a fornecer este formulário (ou contrato), seus anexos, as informações deles constantes, bem como os dados financeiros relativos ao plano contratado e aos investimentos, às autoridades monetárias e fiscais brasileiras ou estrangeiras conforme exigido nos termos da legislação aplicável no Brasil, das convenções internacionais firmadas pelo Brasil, ou ainda nos termos da legislação aplicável na(s) jurisdição (jurisdições) na(s) qual(is) tenha nascido, ou da(s) qual(is) sou cidadão, nacional ou residente. A Rio Grande Seguros e Previdência S/A se compromete a tratar os dados informados neste documento em conformidade com toda a legislação aplicável sobre privacidade e proteção de dados, incluindo, mas não se limitando à Lei Geral de Proteção de Dados.

É obrigatório o preenchimento dos campos Local e Data.

Local:

Data:

---

Assinatura do Proponente

---

Assinatura do Responsável Legal (caso necessário)