ANEXO I

FORMULÁRIO DE CREDENCIAMENTO

Este formulário tem por objetivo colher informações para o credenciamento de administradores, gestores e o cadastramento dos distribuidores de fundos de investimentos para o PREVI-CÁCERES, em atendimento ao Edital de Credenciamento n°. 01/2016, em conformidade com a Portaria MPS/GM nº 519, de 24 de agosto de 2011 – alterada pela Portaria MPS Nº 440, de 09 de outubro de 2013, e alterações posteriores.

O preenchimento deste formulário, e demais anexos, em hipótese alguma, representa garantia ou compromisso de alocação de recursos na instituição, uma vez que este processo refere-se a credenciamento da instituição junto ao PREVI-CÁCERES.

**I - IDENTIFICAÇÃO DO RPPS**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Cliente | **INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES DE CÁCERES / MT** |
| C.N.P.J. | **02.332.486/0001-90** |
| Endereço | **RUA GENERAL OSÓRIO, 409, CENTRO** |
| Cidade | **CÁCERES** | UF | **MT** | CEP | **78.200-000** |

**II - IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| *Razão Social* |  |
| C.N.P.J. |  |
| Endereço |  |
| Cidade |  | UF |  | CEP |  |

***Contatos***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1-Nome: |  | Telefone:  |  |
| E-mail: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2-Nome: |  | Telefone:  |  |
| E-mail: |  |

**III – CLASSIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA**

[ ]  BANCO

[ ]  GESTOR INDEPENDENTE

[ ]  CORRETORA

[ ]  AGENTE AUTONÔMO

[ ]  DISTRIBUIDORES DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS – D.T.V.M.

**Possui Rating (Classificação de Risco)**

[ ]  Sim [ ]  Não

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Emissor(es): |   | Rating:  |  |
| Patrimônio sob Gestão (Nacional): |   |
| Patrimônio sob Gestão (Global): |   |
| Patrimônio sob Gestão (RPPS): |   |

**A INSTITUIÇÃO É SIGNATÁRIA DO CÓDIGO DE MELHORES PRÁTICAS E AUTO-REGULAÇÃO DA ANBIMA?**

[ ]  Sim [ ]  Não

**AS FUNÇÕES DE GESTÃO, ADMINISTRAÇÃO E CUSTÓDIA SÃO SEGREGADAS?**

[ ]  Sim [ ]  Não

|  |  |
| --- | --- |
| *Administração:* |  |
| *Gestão:* |  |
| *Custódia:* |  |

A instituição possui processo interno que comprove o cumprimento das disposições da Resolução BACEN/CMN nº 3.721, de 30 de Abril de 2009, em atendimento a Portaria MPAS nº 170, de 24 de agosto de 2011?

[ ]  Sim [ ]  Não

**Caso a resposta seja positiva, anexar o documento comprobatório.**

**IV – PRODUTOS E SERVIÇOS APRESENTADOS AO PREVI-CÁCERES**

Relacionar os produtos destinados aos RPPS de acordo com a legislação vigente. Em caso de fundos, informar seus respectivos patrimônios, benchmark, taxa de administração e performance (se houver).

Com relação aos Fundos de Investimentos relacionados acima, informar o desempenho dos mesmos, comparados com seus respectivos benchmark, nas seguintes janelas: Desde o inicio, 36 meses, 24 meses, 12 meses e no ano.

**Caso o espaço acima destinado seja inferior ao desejado, solicitamos apresentar o texto em documento anexo.**

**V – POLÍTICA DE TRANSPARÊNCIA**

O cliente necessita que as carteiras dos fundos sejam abertas diariamente nos formatos PDF e XML, e que os extratos (conta corrente e dos investimentos), possam ser consultados. Favor informar a periodicidade para disponibilização das informações acima.

[ ]  DIÁRIO [ ]  SEMANAL [ ]  QUINZENAL [ ]  MENSAL

A instituição possui ferramenta eletrônica que possibilite à consulta (visualizar) as operações efetuadas: saldos, aplicações, resgates, transferências e migrações, por meio da rede mundial de computadores?

[ ]  Sim [ ]  Não

Caso não haja possibilidade, informar o procedimento atual compatível com a necessidade descrita.



**VI – HISTÓRICO DA EMPRESA**

A instituição financeira ou os dirigentes já foram autuados pela CVM ou pelo Banco Central pelo descumprimento de normas regulares? Algum processo em investigação? Caso positivo, informar o número do processo.



**VII – GESTÃO DE RISCOS**

Descrição de regras e controles - Risco de Crédito.



Descrição de regras e controles - Risco de Liquidez.



Descrição de regras e controles - Risco de Derivativos.



Descrição de regras e controles - Risco de Mercado.



Descrição de regras e controles - Risco de Legal.



Descrição de regras e controles - Atuação de “*Compliance*”.



**VIII – DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins e efeitos legais, que as informações acima prestadas são a expressão da verdade, exatas e inequívocas, bom como, estar em conformidades com todas as obrigações legais no âmbito Municipal, Estadual e Federal, a que está sujeita a instituição. Declaro ainda estar ciente que, o presente cadastro não implica por parte do PREVI-CÁCERES compromisso de aplicação de recursos. O Responsável se compromete, ainda, a atualizar as informações em caso de alterações que por ventura venham ocorrer.

,  de  de .

Assinatura:



|  |  |
| --- | --- |
| *Instituição:* |  |
| Diretor Responsável: |  |
| CPF: |  |

**Anexos a ser encaminhados:**

[ ]  Ato Constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor e alterações subsequentes devidamente registradas, em se tratando de Sociedade Comercial, e no caso de sociedade por ações acompanhadas da Ata arquivada da Assembleia da última eleição da Diretoria.

[ ]  Ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo Banco Central do Brasil ou Comissão de Valores Mobiliários ou órgão competente;

[ ]  Atestado de regularidade fiscal (Federal, Estadual e Municipal) e previdenciária;

[ ]  Rating de gestão atribuída por agência especializada;

[ ]  Inscrição no CNPJ;

[ ]  Certidão Negativa de Tributos e Contribuições Municipais e Estaduais;

[ ]  Certidão Negativa do INSS;

[ ]  Certidão Negativa do FGTS;

[ ]  Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;

[ ]  Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida Ativa da União;

[ ]  Comprovação de credenciamento junto CVM;

[ ]  Atestados de Capacidade Técnica;

[ ]  Declaração de tempo de atuação no mercado financeiro, não inferior a 04 (quatro) anos;

[ ]  Rating de gestão atribuída por agência especializada.

[ ]  Relatório de aderência da rentabilidade aos indicadores de desempenho de riscos assumidos pelos fundos de investimentos;

[ ]  Declaração de política de transparência da Instituição em relação aos seus produtos de investimentos;

[ ]  Comprovação de identificação e Cadastro de Pessoas Físicas, quando for o caso;

[ ]  Ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pela Comissão de Valores Mobiliários;

[ ]  Contrato para Distribuição e mediação do produto ofertado, quando não previsto no regulamento do Fundo.

[ ]  Declaração de que não esteja vinculado a qualquer indício de risco de imagem do interessado;

ANEXO II

|  |  |
| --- | --- |
| **Agência Classificadora** | **Rating Mínimo** |
| Moodys | MQ3 |
| Standard & Poor’s | AMP-3 |
| Fitch Ratings | M3 |
| Austin Rating | QG2 |
| SR Rating | A |
| LF Rating | LFg2 |
| Liberum Ratings | AM2 |
| Austin Rating | QG3 |
| SR Rating | BBB |
| LF Rating | LFg3 |
| Liberum Ratings | AM3 |

*Obs.: Os Administradores/Gestores que não atenderem os requisitos mínimos de Rating de Gestão de Qualidade DEFINIDOS ACIMA, estarão automaticamente desclassificados para o Credenciamento.*