**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**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** |  | **Telefone:**  |  |
| **E-mail:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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: |  |

**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.*