

# **Solicitação de transferência de valores mobiliários.**

## **Entrada de recursos**

1. Preencher todo o documento, imprimir e assinar ambas as páginas, conforme documento de identidade.

a) No campo “Identificação do Cedente” preencha com informações da instituição na qual os ativos alocados atualmente;

b) No campo “Identificação de Cessionário” preencha com as informações do cooperado no Sicoob. O “código do investidor” deve ser preenchido com o dígito verificador.

O código do investidor com dígito poderá ser obtido através do telefone 4000-1111

2. Entrar em contato com a instituição cedente para envio da documentação. Verifique o processo exigido, pois documentos adicionais ou procedimentos específicos poderão ser solicitados pela instituição.

## **Observações:**

- A instituição cedente tem dois dias úteis para atender a solicitação. Durante esse tempo, o status do processo e a verificação de pendência podem ser verificados com a instituição cedente.

- Caso possua direitos e proventos, eles devem ser detalhados de forma separada dos ativos na STVM (através da coluna “tipo”)

## **Saída de recursos**

**Para realizar a transferência de custódia para outra instituição financeira, o usuário deverá:**

1 - Preencher todo o documento, imprimir e assinar ambas as páginas, conforme documento de identidade. O arquivo é editável, pode ser preenchido no computador antes de imprimir.

a) No campo “Identificação do Cedente” preencha com as informações da instituição de origem. O campo “Instituição Agente de Custódia/Código B3” deve ser preenchido com o código 1953-4.

b) No campo “Identificação de Cessionário” preencha com as informações da instituição de destino.

2 - Digitalizar o STVM e o documento de identificação RG ou CNH para análise das assinaturas e enviar as cópias por e-mail para a cooperativa.

Central de atendimento ao cooperado **4000-1111**

Atendimento Ouvidoria, disponível pelo número telefônico **0800 646 4001**

**Identificação do cedente**

Nome do Investidor Cedente		
Instituição Agente de Custódia/Código B3 - Agente de custódia	Código Investidor	Número do CPF
Endereço do Investidor		

**Identificação de Cessionário**

Nome do Investidor Cessionário		
Instituição Agente de Custódia/Código B3 - Agente de custódia	Código Investidor	Número do CPF
Pessoa vinculada à instituição – Agente de Custódia (conforme inciso VI do art. 1º da ICVM 505/11)		
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		

Na qualidade de investidor cedente, solicito e autorizo essa instituição a transferir, sob minha responsabilidade, os ativos abaixo relacionados, para o investidor cessionário identificado.

Ativo	Tipo	Quantidade	Valor (R\$)*

\*VALOR DE ALIENAÇÃO PARA MOTIVO 9 E 11 OU VALOR DE AQUISIÇÃO PARA ATIVOS COM CARACTERÍSTICA DE RENDA FIXA

Motivo da Transferência (somente pode ser assinado um motivo por formulário)

**Motivo da Transferência**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1-Doação              | <input type="checkbox"/> 8-Integralização de cotas de clubes ou fundos de investimentos |
| <input type="checkbox"/> 2-Ordem Judicial      | <input type="checkbox"/> 9-Conversão de Units   |
| <input type="checkbox"/> 3-Herança             | <input type="checkbox"/> 10-Venda Privada   |
| <input type="checkbox"/> 4-Conversão de ADR    | <input type="checkbox"/> 11-Garantias de Ofertas  |
| <input type="checkbox"/> 5-Empréstimo privado  | <input type="checkbox"/> 12-Falhas de Alocação de Operações                             |
| <input type="checkbox"/> 6-Sucessão societária | <input type="checkbox"/> 13-Falhas na Liquidação  |
| <input type="checkbox"/> 7-Legislação          | <input type="checkbox"/> 14-Mesma titularidade em outra instituição                     |

A transferência de valores mobiliários ora solicitada é de exclusiva e total responsabilidades do cedente. O cedente declara estar ciente que essa transferência (i) Não conta com a cobertura do FUNDO DE GARANTIA DA BMFBOVESPA e (ii) que, em se tratando de empréstimo privado este não será processado por meio do Banco de Títulos CBLC (BTC).

**Assinatura**

Local e data: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Cliente Cedente/Representante Legal

Concordância da Instituição do Investidor Cedente

**Assinatura**

Local e data: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Diretor Responsável

Declarações Complementares para Efeito de Imposto de Renda (para motivos 8 e 10)

**Assinatura**

- Declaro que sobre esta movimentação de títulos não há incidência de tributação do Imposto de Renda
- Declaro estar ciente da minha responsabilidade pelo recolhimento do imposto de renda no valor de R\$ \_\_\_\_\_  
 Devido sobre o ganho de capital incidente na alienação dos ativos acima identificados, bem como de que estarei sujeito às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, em caso de falsidade na prestação das informações contidas nesse documento.

Local e data: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Diretor Responsável