

Solicitação de transferência de valores mobiliários.

1. Preencha e assine o formulário no campo "assinatura do cliente cedente/representante legal".
2. Em seguida, procure a sua cooperativa com um documento de identificação válido com assinatura (RG, CNH ou outro). Se preferir, envie por e-mail o documento assinado para a sua cooperativa solicitando a transferência.
3. A solicitação será atendida no prazo de 2 dias úteis a partir do seu recebimento, desde que todas as informações e documentos estejam corretos e que não haja pendência de débitos (tarifas, ações etc.).

Instruções de Preenchimento

- 1- Campo cedente:** Incluir as informações de cadastro do cliente junto ao SICOOB, incluindo o código do investidor com o dígito;
- 2- Os códigos do investidor** (tanto o do SICOOB quanto o da corretora de destino) precisam ser preenchidos de forma completa, com os respectivos dígitos;
- 3- Campo cessionário:** Incluir as informações de cadastro do cliente junto a corretora de destino (verificar na instituição de destino o nome da corretora, o código de registro da corretora junto a B3 e código do investidor);
- 4- Coluna ATIVO:** Incluir o nome do emissor da ação (exemplo: Petrobrás) ou a identificação do título do tesouro direto (EXEMPLO: Tesouro Selic 2025);
- 5- COLUNA "TIPO":** incluir o tipo de ativo. Para ações, os tipos serão ordinária (ON), preferencial (PN) ou Unit. Para títulos do Tesouro Direto, o tipo varia de acordo com o indexador (você pode consultar na sua carteira de títulos pelo Homebroker, App SICOOB ou App/site do Tesouro Direto);
- 6- CAMPO "DECLARAÇÃO COMPLEMENTAR PARA EFEITOS DE IR":** este campo somente deve ser sinalizado se os motivos da transferência forem o 9 e o 11. Caso contrário, não sinalizar;

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