

Solicitação de Transferência de Valores Mobiliários

Identificação de Cedente

Nome / Razão Social do Investidor Cedente

Instituição - Agente de Custódia	Código do Investidor	☐ CPF/MF ☐ CNPJ/MF
----------------------------------	----------------------	--

Endereço

Identificação de Cessionário

Nome / Razão Social do Investidor Cessionário

Instituição - Agente de Custódia	Código do Investidor	☐ CPF/MF ☐ CNPJ/MF
----------------------------------	----------------------	--

Pessoa Vinculada à Instituição - Agente de Custódia

☐ Sim ☐ 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.

☐ Solicito a transferência de todos os meus investimentos sem a necessidade de descrevê-los abaixo.

Ativo	Tipo	Quantidade	Valor*

Fundos de Investimentos

CNPJ	Nome do Fundo	Código de subclasse (se houver)

* Para fundos de investimentos será considerada a quantidade total de cotas para a transferência

* 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 assinalado um motivo por formulário).

- | | |
|--|--|
| ☐ 1 - Doação | ☐ 9 - Integralização de cotas de clubes ou fundos de investimento |
| ☐ 3 - Ordem judicial | ☐ 10 - Conversão de Units |
| ☐ 4 - Herança | ☐ 11 - Venda Privada |
| ☐ 5 - Conversão de ADR | ☐ 12 - Garantias de Ofertas. |
| ☐ 6 - Empréstimo privado | ☐ 13 - Falhas de Alocação de Operações |
| ☐ 7 - Sucessão societária | ☐ 14 - Falhas na Liquidação |
| ☐ 8 - Legislação | ☐ Mesma titularidade em outra instituição |

A transferência de valores mobiliários ora solicitada é de exclusiva e total responsabilidade do Cedente. O Cedente declara estar ciente que esta transferência (i) não conta com a cobertura do **Fundo de Garantia da BM&FBOVESPA** e (ii) que, em se tratando de empréstimo privado, este não será processado por meio do BTC.

Declaração de ciência da Interface Digital

☐ Tenho ciência de que a Ágora Investimentos possui uma interface digital para solicitação de portabilidade e ainda assim, opto por não utilizá-la.

Escolha como deseja seguir com a portabilidade (somente pode ser assinalado uma opção por formulário):

Li e autorizo a transferência parcial do meu pedido caso não seja possível seguir com a portabilidade total. ☐ Caso opte pela portabilidade parcial do seu pedido e havendo impedimento insuperável, o(os) ativo(s) que não puderem ser transferidos, serão desconsiderados, sequenciando-se assim, o processo de portabilidade dos demais ativos disponíveis na solicitação.

Solicitação de Transferência de Valores Mobiliários

Li e autorizo somente a transferência total do meu pedido.

☐ Caso opte por uma solicitação de portabilidade total, havendo algum impedimento insuperável, seu pedido será recusado. Neste caso, você pode abrir uma nova solicitação, excluindo o ativo que gerou pendência.

Local: _____ Data: _____

Assinatura do Investidor Cedente / Representante
Legal

Concordância da Instituição do Investidor Cedente

Local: _____ Data: _____

Assinatura do Diretor Responsável

Solicitação de Transferência de Valores Mobiliários

Declarações Complementares para Efeito de Imposto de Renda (para o motivo 9 e 11 ou ativos com característica de renda fixa).

☐ Declaro que sobre esta movimentação de títulos não há incidência de tributação do imposto de renda. Ou

☐ Declaro estar ciente da minha responsabilidade pelo recolhimento do imposto de renda no valor de
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 neste documento.

Local: _____ Data: _____

Assinatura do Investidor Cedente

Central de Relacionamento
Consultas, Informações e Serviços Transacionais.
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 8282
Demais Localidades: 0800 724 8282
Das 09h às 18h, de 2ª a 6ª feira, exceto feriados.

SAC: 0800 023 4554
Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 722 0099
Reclamações, Cancelamentos e Informações Gerais.
Das 09h às 18h, de 2ª a 6ª feira, exceto feriados.

Ouvidoria: 0800 724 9933 - Se não ficar satisfeito com a solução apresentada,
contate a Ouvidoria, das 09h às 18h, de 2ª a 6ª feira, exceto feriados.