|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO III - TERMO DE ANÁLISE E CREDENCIAMENTO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS DE CUSTÓDIA** | | | | |
| Número do Termo de Análise e Cadastramento do Distribuidor | |  | | |
| Número do Processo instaurado na unidade gestora do RPPS | |  | | |
|  | | | | |
| **I - REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL – RPPS** | | | | |
| Ente Federativo | Município de Cambé-PR | | CNPJ | 75.732.057/0001-84 |
| Unidade Gestora do RPPS | Autarquia Cambé Previdência | | CNPJ | 20.237.599/000199 |
|  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **CRITÉRIOS PREESTABELECIDOS PELO RPPS** | |
| **Tipo de ato normativo/edital:** | **DATA:** |
| Estarão impedidos de participar de qualquer fase do processo interessados que estão em caráter de suspensão temporária imposta por qualquer órgão da Administração Pública ou que sejam considerados como inidôneos em qualquer esfera de Governo ou ainda que estejam sob intervenção, falência, dissolução ou liquidação ou deixar de apresentar ou disponibilizar os documentos e informações, no que couber necessários ao credenciamento. | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II - Identificação do Custodiante** | | | | | | | | |
| Razão Social |  | | | | | CNPJ | |  |
| Endereço |  | | | | | Data Constituição | |  |
| E-mail (s) |  | | | | | Telefone (s) | |  |
| Data do registro na CVM | |  | | Categoria (s) | |  | | |
|  | | | | | | | | |
| **Controlador/ Grupo Econômico** | | | | | | | CNPJ | |
|  | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |
| **Principal contato com RPPS** | | | Cargo | | E-mail | | Telefone | |
|  | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |  | |
| |  |  | | --- | --- | | **A instituição atende ao disposto no art. 24 da Resolução nº 4.963/2021?** |  | | **A instituição atende ao disposto no art. 24 da Resolução nº 4.963/2021?** |  |  |  | | --- | | **DOCUMENTOS DISPONBILIZADOS EM SITE:**  **( ) SIM**  **( ) NÃO**  **Página Internet:** |  |  | | --- | | **III - Relação dos documentos referentes à análise da Instituição que instruem o Processo de Análise e Cadastramento obtidos na(s) seguinte(s) página(s) da Internet** |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Identificação do documento analisado** | **Data do documento** | **Data de validade (certidões)** | | 1. Ato Registro CVM |  |  | | 1. *Cartão CNPJ* |  |  | | 1. *Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social* |  |  | | 1. *Certidão quanto a Contribuições para o FGTS* |  |  | | 1. *Certidão da Fazenda Municipal* |  |  | | 1. *Certidão da Fazenda Estadual ou Distrital* |  |  | | 1. *Certidão de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União* |  |  | | 1. *Certidão Negativa ou Positiva com Efeito de Negativa de Débitos trabalhistas* |  |  | | 1. *Certidão Negativa de Falência ou Concordada* |  |  | | 1. *Declaração de Inexistência de suspensão, inabilitação ou condenação pela CVM e BCB* |  |  | | 1. *Declaração de Conhecimento da Política de Investimentos e Código de Ética da Cambé Previdência* |  |  | | 1. Termo De Credenciamento De Prestadores De Serviços De Custódia (Anexo III); |  |  | | 1. *Termo de Declaração (Anexo VII)* |  |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV -Informações relativas à pesquisa de padrão ético de conduta (art. 103, §2º, inciso II, Portaria MTP nº 1.467/2022):**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Resultado de pesquisa ao site da CVM (ex.: <http://sistemas.cvm.gov.br/>) sobre Processos Administrativos e Processos Administrativos Sancionadores, no site do Bacen (ex.: <http://www.bcb.gov.br/crsfn/crsfn.htm>) sobre Processos Administrativos Punitivos, além de outras pesquisas de processos administrativos, judiciais, ou informações de conhecimento público que possam caracterizar indício de irregularidades na atuação da Instituição, seus controladores, sócios ou executivos: | | | | | Processo/Decisão | Assunto/objeto | Data | Fonte da informação | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | |  | | | *Resultado da análise das informações pelo responsável pelo Credenciamento:* |  | |  | | |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **V – FUNDO(S) DE INVESTIMENTO DISTRIBUÍDOS PELA INSTITUIÇÃO** | | | |
| Nome do(s) Fundo(s) de Investimento(s) | CNPJ do Fundo | Classificação Resolução CMN | Data Início  Do Fundo |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Outro(s) Tipo(s) de Ativo(s)/Produto(s): |  | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VI - Contratos de Distribuição** relativos aos fundos de investimento ou produtos acima elencados: | | | |
| Nome/Razão Social | CPF/CNPJ: | Contrato Registrado CVM  (sim/não) | Data do Instrumento contratual |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Informações sobre a Política de Distribuição (Forma de remuneração dos distribuidores, relação entre distribuidores e a Instituição, concentração de fundos sob administração/gestão e distribuidores): | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VII – CONCLUSÃO DA ANÁLISE** | | | |
| **Análise da Instituição administradora/gestora objeto do presente Processo de Credenciamento:** | | | |
| Histórico de Atuação da Instituição |  | | |
| Segregação de Atividades |  | | |
| Qualificação do corpo técnico |  | | |
| Histórico e experiência de atuação |  | | |
| Principais Categorias de Ativos e Fundos |  | | |
| Avaliação dos riscos assumidos pelos fundos sob sua administração/gestão |  | | |
| Resultado da análise das informações pelo responsável pelo Credenciamento: |  | | |
| Verificação de informações sobre conduta nas operações realizadas no mercado financeiro e restrições que desaconselham um relacionamento seguro |  | | |
| Regularidade Fiscal e Previdenciária |  | | |
| **Data** | |  | |
| **Responsáveis pela Análise:** | **Cargo** | **CPF** | **Assinatura** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |