

POLÍTICA DE DISTRIBUIÇÃO

**MOSAICO CAPITAL GESTÃO DE RECURSOS LTDA.
CNPJ 16.954.358/0001-93**

Controle de Versões	
Versão	1.0
Data	05/04/2017
Responsável	Diretor de Gestão
Alterações	Primeira Versão

1. Aspectos Gerais

A Mosaico Capital Gestão de Recursos LTDA (“Gestora” ou “Mosaico Capital”), com sede na Av. Brigadeiro Faria Lima, nº 1993, 2º andar, conjunto 25, Jardim Paulista, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, CEP 01.452-001, inscrita no CNPJ sob o nº 16.954.358/0001-93, optou por exercer a atividade de distribuição de cotas dos fundos de investimentos que gere. Por essa razão, nos termos do art. 30, incisos I e II, da Instrução CVM 558, de 26 de março de 2015 (“Instrução CVM nº 558”), a Gestora indicou um diretor responsável pelo cumprimento de normas relativas à atividade de distribuição de cotas que, em conformidade com a Instrução CVM nº 558, pode ser o diretor responsável pela área de gestão de carteiras de valores mobiliários. As atividades de distribuição foram iniciadas no primeiro semestre de 2017. O *website* da Gestora foi adaptado para previsão das novas normas. Outras políticas descritas na Instrução CVM nº 558, notadamente *suitability*, AML e cadastro já foram desenhadas e estão descritas abaixo.

2. Responsabilidades e Atribuições

A Gestora designou o Sr. Roberto Knoepfelmacher, brasileiro, casado, nascido em 10 de setembro de 1977, administrador, portador da Cédula de Identidade RG nº 27.488.894-4 SSP/SP, inscrito no CPF sob o nº 291.463.068-97, com endereço comercial localizado na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Avenida Brigadeiro Faria Lima, 1993, conjunto 25, CEP 01.452-001, na qualidade de Diretor de Gestão da Gestora, para atuar como responsável pela atividade de distribuição de quotas de fundos de investimento geridos pela Mosaico Capital e sobre as normas que dispõem sobre o dever de verificação da adequação dos produtos, serviços e operações ao perfil do cliente, nos termos da Instrução CVM nº 558.

O Sr. Roberto Knoepfelmacher é responsável pela observação das normas específicas da CVM sobre:

- Cadastro, conduta, pagamento e recebimento de valores aplicáveis à intermediação de operações realizadas com valores mobiliários em mercados regulamentados (“Cadastro”);
- Adequação dos produtos, serviços e operações ao perfil do cliente (“*Suitability*”);
- Identificação, cadastro, registro, operacionalização, comunicação e observação dos limites e a responsabilidade administrativa referentes aos crimes de lavagem ou ocultação de bens, direitos e valores (“AML”);
- Troca de informações entre distribuidor e administrador de fundos de investimento.

As responsabilidades descritas acima envolvem, de forma específica:

- O treinamento contínuo dos colaboradores sobre a Política de Distribuição da Gestora;
- Zelar pela confidencialidade das informações dos clientes;
- Atualização da Política de Distribuição da Gestora;
- Organização de evidências (documentos e arquivos digitais) do cumprimento das obrigações e processos fundamentais de distribuição;
- Comunicação aos colaboradores sobre eventuais alterações.

O Sr. Roberto Knoepfelmacher tem poderes e autoridade para:

- Planejar, definir e implementar as ações de distribuição da Gestora;
- Preparar materiais de divulgação;

- Treinar Colaboradores, estruturar a área de relações com investidores, e desenvolver sistemas de gerenciamento de relações com investidores;
- Prevenir, disciplinar e reprimir violações de Colaboradores às normas de distribuição.

3. Limites de Atuação

A atuação da Gestora na distribuição de produtos financeiros está limitada às cotas dos fundos de investimento que estão sob sua gestão.

4. Políticas e Procedimentos

4.1 Cadastro e *Know your Client* (KYC)

A Gestora adota os melhores padrões de políticas e procedimentos relacionados à prevenção ao crime de lavagem de dinheiro, nos termos da Lei nº 9.613, de 03 de março de 1998, conforme alterada (“Lei de Lavagem de Dinheiro”) e da Instrução CVM 301, de 16 de abril de 1999, conforme altera (“Instrução CVM 301”).

Diante disto, o Sr. Roberto Knoepfelmacher é o responsável pela verificação do cadastro dos clientes (Anexo I). A Gestora identificará e manterá atualizado, em períodos não superiores a 24 (vinte e quatro) meses, o cadastro de seus clientes.

Cliente Pessoa Física

Quando se tratar de investidor pessoa física, o Cadastro deverá conter, no mínimo, as seguintes informações:

- Nome completo, sexo, data de nascimento, naturalidade, nacionalidade, estado civil, filiação e nome do cônjuge ou companheiro;
- Natureza e número do documento de identificação, nome do órgão expedidor e data de expedição;
- Número de inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda (CPF/MF);
- Endereço completo (logradouro, complemento, bairro, cidade, unidade da federação e CEP) e número de telefone;
- Ocupação profissional;
- Informações acerca dos rendimentos e da situação patrimonial;
- Participação em empresas;
- Descrição sobre o relacionamento com o responsável da conta;
- Referências bancárias.

Cliente Pessoa Jurídica

Quando se tratar de investidor pessoa jurídica, o Cadastro deverá conter, no mínimo, as seguintes informações:

- Denominação ou razão social;
- Nomes dos controladores, administradores e procuradores;

- Número de identificação do registro empresarial (NIRE) e no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);
- Endereço completo (logradouro, complemento, bairro, cidade, unidade da federação e CEP) e número de telefone;
- Atividade principal desenvolvida;
- Informações acerca da situação patrimonial e financeira respectiva;
- Denominação ou razão social de pessoas jurídicas controladoras, controladas ou coligadas;
- Descrição sobre o relacionamento com o responsável da conta;
- Referências bancárias.

A Gestora reterá uma cópia digital da ficha cadastral completa dos clientes, bem como cópia digital da documentação enviada aos administradores. Dessa forma, facilita-se o conhecimento dos clientes e tem-se um *back-up* de informações dos mesmos, caso os administradores deem por falta de algum documento.

4.2 Prevenção à Lavagem de Dinheiro (“AML”)

A responsabilidade de controle para prevenção de Lavagem de Dinheiro será feita por meio da aprovação do cliente via formulários *Know your Client* (“KYC”) e por meio de pesquisas realizadas (“*Due Diligence*”), nos termos da Instrução CVM 539.

Due Diligence

A Gestora foca nos seguintes elementos ao conduzir o processo de *Due Diligence* de seus clientes:

- Capacidade financeira e patrimônio incoerente com o valor investido;
- Fontes de renda e/ou patrimônio suspeito ou não declarado;
- Residência em países pertencentes a “*blacklist*”;
- Múltiplas movimentações de recursos sequenciais inconsistentes com atividade e/ou perfil de risco do investidor;
- Pessoas politicamente expostas;
- Investidores que escolham um produto financeiro com risco diferente do que o seu perfil de risco e patrimônio;
- Alterações atípicas de endereço ou titularidade de conta bancária.

No decorrer da análise da documentação, caso ocorra indício de lavagem de dinheiro, a área de *compliance* poderá solicitar esclarecimentos adicionais ao investidor. Após esse procedimento, caso não haja esclarecimentos ou eles forem insatisfatórios, uma nova análise será feita para verificar se os indícios realmente estão presentes.

Qualquer suspeita de operações financeiras e não financeiras que possam envolver atividades relacionadas aos crimes de lavagem de dinheiro, ocultação de bens e valores, bem como incorporação ganhos de maneira ilícita, para a Gestora, clientes ou para o Colaborador, deverão ser comunicadas imediatamente ao Diretor de *Compliance*. A análise será feita caso a caso, ficando sujeitos os responsáveis às sanções previstas neste documento e ainda às consequências legais cabíveis.

Caso se confirme, o Diretor de *Compliance* será responsável por reportar o caso às autoridades, com recomendação de denúncia ao COAF. Em face de indícios trazidos pelo

Diretor de *Compliance*, ouvidos os administradores da Gestora, deverá decidir-se sobre continuar o relacionamento com monitoração específica ou cancelá-lo.

4.3 Suitability

O objetivo da política de *suitability* é a análise, compreensão e determinação do perfil de investimentos dos clientes da Gestora, a fim de que seja determinada a política de investimento individualizada, refletindo específica e diretamente o seu perfil. A Gestora adota um questionário de *suitability* para calcular o perfil de tolerância a risco por parte de um investidor. O questionário (Anexo II) classifica a tolerância a risco em cinco categorias: Baixa, Média-Baixa, Média, Média-Alta e Alta. A determinação do perfil será feita mediante a obtenção de diversas informações do cliente, por meio de formulário próprio, elaborado pela Gestora, tais como:

- (i) Forma de avaliação do seu patrimônio pessoal;
- (ii) Percentuais de perda em relação ao patrimônio a que está disposto a incorrer;
- (iii) Expectativa de retorno médio anual para seus investimentos;
- (iv) Grau de liquidez esperado dos investimentos;
- (v) Reação no caso de desvalorização dos investimentos;
- (vi) Histórico de investimento por classe de ativos;
- (vii) Familiaridade e experiência com investimentos.

A Mosaico Capital recomenda que um investidor potencial não efetue o investimento num fundo da Gestora que seja inadequado ao seu perfil de investimento. No entanto, caso o investidor insista em proceder com o investimento, poderá fazê-lo mediante a assinatura de um termo de responsabilidade (Anexo III) em que dá ciência de que o fundo objeto do investimento foi considerado inadequado ao seu perfil de risco.

4.4 Troca de Informações entre Distribuidor e Administrador

4.4.1 Adesão às normas da CVM e da ANBIMA

Os documentos e materiais de divulgação da Gestora e dos produtos e fundos de investimento de que a Mosaico Capital é Gestora foram elaborados conforme as normas da CVM e ANBIMA para materiais de divulgação, principalmente as constantes da Instrução CVM nº 555, Instrução CVM nº 558, Código ANBIMA de Regulação e Melhores Práticas para Fundos de Investimento (“Código de Fundos”) e das Diretrizes para Publicidade e Divulgação de Material Técnico de Fundos de Investimento da ANBIMA (“Diretrizes”).

4.4.2 Responsabilidade

O responsável pelos materiais e sua conformidade às regras de divulgação, incluindo avisos obrigatórios, conteúdo e informações mínimas, formatação e *disclaimers* é o Sr. Roberto Knoepfelmacher, Diretor de Gestão, auxiliado pelo Diretor de *Compliance*.

4.4.3 Divulgação institucional e dos fundos de investimento

A Gestora produziu modelos de materiais de divulgação de fundos de investimento e de divulgação institucional. Periodicamente tais modelos serão atualizados.

4.4.4 Checklists e rotina de checagem prévia de materiais

Periodicamente é realizada a checagem da conformidade e adesão dos materiais periódicos de divulgação de informações às normas da ANBIMA e CVM.

4.4.5 Website

O *website* da Gestora foi revisado para incluir as seções específicas referentes às informações obrigatórias sobre os fundos distribuídos nos termos da Instrução CVM nº 558.

4.4.6 Formulário de Referência

As seções 6.1.d, 8.7, 8.12 e 10.6 do Anexo 15-II (Formulário de Referência) da Gestora foram atualizadas para incluir as informações referentes às políticas de distribuição adotadas pela Gestora.

ANEXO I

1. Documentos originais devidamente preenchidos e assinados:

- Formulário de Cadastro.

2. Cópias autenticadas dos documentos abaixo:

2.1. Titular e Cotitular

- Documento de Identificação (RG, CNH, Carteira Profissional, Passaporte, Certidão de Nascimento para menores, etc.);
- CPF (caso o número não seja mencionado no documento de identificação);
- Comprovante de Residência - último trimestre (conta de luz, água, gás, IPTU ou telefonia fixa);
- Outros: _____

2.2. Representante / Procurador (se aplicável)

- Procuração;
- CPF (caso o número não seja mencionado no documento de identificação);
- Documento de Identificação (RG, CNH, Carteira Profissional, Passaporte, etc.);
- Comprovante de endereço;
- Outros: _____

IMPORTANTE

- O Cliente deverá anular os campos não utilizados no ato do preenchimento.
- Todos os campos devem ser preenchidos sem abreviações e sem rasuras.

SITUAÇÃO LEGAL

Maior Menor* Emancipado Interdito* Espólio*

*Nome do Responsável, Tutor ou Curador (obrigatório Cadastro do Responsável):

INFORMAÇÕES GERAIS

Nome:

CPF:

País de Domicílio Fiscal e respectivo NIF:

Sexo: Fem Mas

Declaro que sou dispensado da apresentação do NIF de acordo com as regras do respectivo órgão de administração tributária no exterior da residência e domicílio.

Profissão:

Local de Nascimento - Cidade:

Estado:

País:

Data de Nascimento: / /

Nacionalidade:

Nome do Pai:

Nome da Mãe:

Nº Doc. Identificação:

Data expedição: / /

Órgão Expedidor:

País:

UF:

Estado Civil: Solteiro Divorciado Casado Viúvo União Estável Separado Judicialmente

Regime de Casamento (se aplicável): Comunhão Parcial de Bens Comunhão Total de Bens Separação Total de Bens

Dados do Cônjuge ou Companheiro(a) – Nome:

RELACIONAMENTO DO CLIENTE COM OUTROS PAÍSES

É cidadão(ã) ou nacional de outros países além do declarado acima?

Sim Não Se sim, quais?

Possui autorização de residência permanente válida em outros países?

Sim Não Se possui, em quais países?

Possui outros domicílios fiscais além do declarado acima?

Sim Não Se possui, em quais países?

Favor também informar os respectivos Números de Identificação Tributária – NIFs:

* Para a correta observância da regulamentação aplicável, se necessário, documentação adicional poderá ser requerida.

ENDEREÇOS

Residencial:

Rua/Av.:

Nº:

Complemento:

Bairro:

CEP:

Cidade:

UF:

País:

E-mail:

Telefone Fixo: ()

Fax: ()

Celular: ()

Considerar o e-mail indicado acima como login de acesso para Consultas Via Internet para todas a contas do Cliente (aplicável ao segmento AM Controladoria).

Comercial:

Rua/Av.:

Nº:

Complemento:

Bairro:

CEP:

Cidade:

UF:

País:

E-mail:

Telefone Fixo: ()

Fax: ()

Celular: ()

Considerar o e-mail indicado acima como login de acesso para Consultas Via Internet para todas a contas do Cliente (aplicável ao segmento AM Controladoria).

Outro:

Rua/Av.:	Nº:	Complemento:
Bairro:	CEP:	Cidade:
UF:	País:	E-mail:
Telefone Fixo: ()	Fax: ()	Celular: ()
<input type="checkbox"/> Considerar o e-mail indicado acima como login de acesso para Consultas Via Internet para <u>todas a contas</u> do Cliente (aplicável ao segmento AM Controladoria).		

REFERÊNCIAS

Nome:	Telefone: ()
Nome:	Telefone: ()

PROPÓSITO DE NEGÓCIOS COM A MOSAICO CAPITAL

Fundos de Investimento

SITUAÇÃO FINANCEIRA E PATRIMONIAL ESTIMADA

Dados complementares ao(s) Comprovante(s) de Patrimônio e Renda apresentado(s).

Ocupação Principal: Assalariado Profissional liberal Empresário
 Dependente - Informar ao lado nome da pessoa da qual é dependente: _____
 Outro – especificar: _____

Empresa de Vínculo:	CNPJ:		
Desde: /	Cargo:	Percentual de participação (se aplicável):	%

Preenchimento obrigatório, podendo ser substituído pela entrega de comprovante de renda/patrimônio satisfatório.

Descrição	Valor Atual R\$
Patrimônio Total:	_____
Renda Total Anual:	_____

PESSOAS POLITICAMENTE EXPOSTAS

Declara poder ser classificado como Pessoa Politicamente Exposta (“PEP”)?

- Sim. Declaro ser Pessoa Politicamente Exposta, tal como definido no artigo 1º, § 1º da Resolução COAF nº 16/07, no artigo 3º da Deliberação COREMEC nº 2/06 e no artigo 4º, § 1º da Circular BACEN nº 3.461/09, bem como nas normas aplicáveis da CVM, Instrução CVM nº 301/99, Artigo 3º, B (atos normativos disponíveis em www.coaf.fazenda.gov.br, www.bcb.gov.br e www.cvm.gov.br), ou seja, pessoa que atualmente, ou nos últimos cinco anos: (i) desempenha ou tenha desempenhado cargos, empregos ou funções públicas relevantes, ligados aos Poderes Executivo, Legislativo ou Judiciário, no Brasil ou em outros países, territórios e dependências estrangeiras; (ii) ocupa ou tenha ocupado posição de dirigente de empresa pública ou de dirigente de partidos políticos; (iii) exerce ou tenha exercido mandatos eletivos dos Poderes Executivo e Legislativo da União ou cargo no Poder Executivo da União; ou (iv) que seja representante, familiar – parente na linha reta até o primeiro grau, cônjuge, companheiro (a) ou enteado (a), estreito colaborador ou pessoa de relacionamento próximo das pessoas mencionadas acima.
- Não. Declaro não ser Pessoa Politicamente Exposta.

DECLARAÇÃO

- Declaro para todos os fins legais e sob pena de falsidade ideológica serem verdadeiras, válidas, corretas e completas as informações fornecidas para o preenchimento de todas as fichas cadastrais (“Kit Cadastral”) da Mosaico Capital Gestão de Recursos LTDA. (“Gestora”), inclusive os números de inscrição para fins fiscais bem como os dados e declarações anexos, devendo quaisquer alterações que vierem a ocorrer nos meus dados cadastrais serem por mim informadas no prazo máximo de dez dias, devendo prover toda a documentação suporte que se faça necessária. Até que seja prestada essa informação de alteração de dados, declaro concordar com quaisquer atos ou eventos que venham a ocorrer para os quais a Gestora leve em consideração os dados cadastrais ora informados. Declaro ainda, que atualizarei minhas informações sempre que requerido, na forma e prazo informados pela Gestora.
- Concordo que as informações contidas neste formulário, em qualquer anexo ou ainda no formulário W-8

ou W-9 ou documento equivalente eventualmente apresentado (se aplicável) são parte integrante das informações do relacionamento e podem ser usadas para o propósito de minha identificação para quaisquer fins legais, no Brasil, nos Estados Unidos da América e outras jurisdições.

- Autorizo a Mosaico Capital a fornecer este formulário e todos os seus anexos a outras empresas do mesmo conglomerado financeiro e autorizo a Mosaico Capital a utilizar este formulário e as informações nele contidas para atualização e comprovação de minhas informações cadastrais em relação às contas ou investimentos detidos por mim junto a tais empresas.
- Declaro estar ciente e expressamente de acordo com que este Cadastro e documentos adicionais anexados ao presente sejam utilizados para a abertura e manutenção de cadastro, análise e controles internos do Mosaico Capital.

Local e Data _____, / / _____

Assinatura do Cliente

X

PARA USO EXCLUSIVO DA MOSAICO CAPITAL

Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas, à vista dos originais dos documentos de identidade, do CPF/CNPJ, e outros comprobatórios dos demais elementos de informação apresentados, sob pena de aplicação do disposto no art. 64 da Lei nº 8.383, de 30/12/1991, e Lei nº 9.613 de 03/03/1998.

Diretor de Distribuição

Visto e carimbo:

Data:
/ /

Cadastro (processado – após aprovações necessárias)

Visto e carimbo:

Data:
/ /

Aprovação

Visto e carimbo:

Data:
/ /

Outros

Visto e carimbo:

Data:
/ /

1. Documentos originais devidamente preenchidos e assinados:

- Formulários Mosaico Capital.

2. Cópias autenticadas dos documentos abaixo:

2.1. Pessoa Jurídica

- Contrato Social ou Estatuto Social;
- Demonstrações Financeiras atualizadas do último exercício (balanço publicado ou auditado ou assinado pelo contador) – cópia simples;
- Ata de Eleição da atual Diretoria (se aplicável);
- Procuração delegando poderes para o(s) representante(s) que assinar (em) a documentação (se aplicável);
- Declaração de Isenção de Tributos (caso o Cliente possua algum benefício fiscal);
- Estabelecer quadro societário identificando todos os beneficiários finais com qualquer participação (Instruções CVM nº 301/99 e 463/08 e Circular Bacen 3461/09);
- Outros: _____

2.2. Representante / Procurador (se aplicável)

- Procuração;
- CPF (caso o número não seja mencionado no documento de identificação);
- Documento de Identificação (RG, CNH, Carteira Profissional, Passaporte, etc.);
- Comprovante de endereço;
- Outros: _____

IMPORTANTE

- O Cliente deverá anular os campos não utilizados no ato do preenchimento.
- Todos os campos devem ser preenchidos sem abreviações e sem rasuras.

INFORMAÇÕES GERAIS

Denominação/Razão Social (sem abreviações):	
CNPJ:	
País(es) de Domicílio Fiscal e respectivo(s) NIF(s):	
<input type="checkbox"/> Declaro que sou dispensado da apresentação do NIF de acordo com as regras do respectivo órgão de administração tributária no exterior da residência e domicílio fiscal.	
Inscrição Estadual*:	Inscrição Municipal*:
Controle Acionário: <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Estrangeiro <input type="checkbox"/> Estatal	Forma de Constituição:
País de Constituição:	
Atividade Principal / Objeto Social:	Data de Constituição: / /
Nome da Pessoa de Contato na empresa:	
Cargo / Função:	E-mail:
Telefone Fixo: ()	Fax: ()

ENDEREÇOS

Sede:			
Rua/Avenida:	Nº:	Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	
País:	CEP:	E-mail:	
Telefone Fixo: ()	Fax: ()	Celular: ()	
<input type="checkbox"/> Considerar o e-mail indicado acima como login de acesso para Consultas Via Internet para <u>todas a contas</u> do Cliente (aplicável ao segmento AM Controladoria).			

Filial <input type="checkbox"/> ou Outro <input type="checkbox"/>			
Rua/Avenida:	Nº:	Complemento:	
Bairro:	Cidade:	País:	
UF:	CEP:	E-mail:	
Telefone Fixo: ()	Fax: ()	Celular: ()	
<input type="checkbox"/> Considerar o e-mail indicado acima como login de acesso para Consultas Via Internet para <u>todas a contas</u> do Cliente (aplicável ao segmento AM Controladoria).			

REFERÊNCIAS

Nome:	Telefone: ()
Nome:	Telefone: ()

ADMINISTRADORES / DIRETORES / CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO / PROCURADORES

<input type="checkbox"/> Vide Documentação Anexa			
Nome:	Cargo:	CPF:	Doc. de Identificação:

SITUAÇÃO PATRIMONIAL ESTIMADA

Preenchimento obrigatório, podendo ser substituído pela entrega de comprovante de renda/patrimônio satisfatório.

Descrição	Valor em Milhares R\$	
	Data Base:	Data Base:
	/ /	/ /
Total do Ativo:		
Faturamento (Receita Bruta):		

COMPOSIÇÃO ACIONÁRIA E IDENTIFICAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS FINAIS

a) O cliente é entidade sem fins lucrativos? Sim Não

b) O cliente é companhia aberta? Sim Não
Em caso positivo, informar Bolsa: _____

c) O cliente é empresa regulada? Sim Não
Em caso positivo, informar Regulador: _____

d) O cliente é subsidiária integral de empresa regulada/listada? Sim Não - Se sim, informar:
Nome da empresa: _____
Regulador (se aplicável): _____
Bolsa (se aplicável): _____

Caso o cliente não se enquadre em nenhuma das opções acima, deverá informar sua composição acionária, ou seja, a participação direta e/ou indireta de cada um de seus sócios até o nível das pessoas físicas

1	Nome: _____ Domicílio(s) Fiscal(ais)*/** : Brasil <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Outros domicílio(s) e respectivo(s) NIF(s)(**): _____	CPF/CNPJ: _____ % (direta e indireta): _____
2	Nome: _____ Domicílio(s) Fiscal(ais)*/** : Brasil <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Outros domicílio(s) e respectivo(s) NIF(s)(**): _____	CPF/CNPJ: _____ % (direta e indireta): _____
3	Nome: _____ Domicílio(s) Fiscal(ais)*/** : Brasil <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Outros domicílio(s) e respectivo(s) NIF(s)(**): _____	CPF/CNPJ: _____ % (direta e indireta): _____
4	Nome: _____ Domicílio(s) Fiscal(ais)*/** : Brasil <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Outros domicílio(s) e respectivo(s) NIF(s)(**): _____	CPF/CNPJ: _____ % (direta e indireta): _____
5	Nome: _____ Domicílio(s) Fiscal(ais)*/** : Brasil <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Outros domicílio(s) e respectivo(s) NIF(s)(**): _____	CPF/CNPJ: _____ % (direta e indireta): _____
6	Nome: _____ Domicílio(s) Fiscal(ais)*/** : Brasil <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Outros domicílio(s) e respectivo(s) NIF(s)(**): _____	CPF/CNPJ: _____ % (direta e indireta): _____
7	Nome: _____ Domicílio(s) Fiscal(ais)*/** : Brasil <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Outros domicílio(s) e respectivo(s) NIF(s)(**): _____	CPF/CNPJ: _____ % (direta e indireta): _____
8	Nome: _____ Domicílio(s) Fiscal(ais)*/** : Brasil <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Outros domicílio(s) e respectivo(s) NIF(s)(**): _____	CPF/CNPJ: _____ % (direta e indireta): _____
9	Nome: _____ Domicílio(s) Fiscal(ais)*/** : Brasil <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Outros domicílio(s) e respectivo(s) NIF(s)(**): _____	CPF/CNPJ: _____ % (direta e indireta): _____
10	Nome: _____ Domicílio(s) Fiscal(ais)*/** : Brasil <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Outros domicílio(s) e respectivo(s) NIF(s)(**): _____	CPF/CNPJ: _____ % (direta e indireta): _____

OUTRAS INFORMAÇÕES - Vide Documentação Anexa

Empresas Controladas:

Empresas Coligadas:

% Capital Social:

% Capital Social:

CNPJ:

CNPJ:

PROPÓSITO DE NEGÓCIOS COM A MOSAICO CAPITAL

Fundos de Investimento

PESSOAS POLITICAMENTE EXPOSTAS

Declara poder ser classificado(s) como Pessoa Politicamente Exposta (“PEP”)?

- Sim. Declaro ser Pessoa Politicamente Exposta, tal como definido no artigo 1º, § 1º da Resolução COAF nº 16/07, no artigo 3º da Deliberação COREMEC nº 2/06 e no artigo 4º, § 1º da Circular BACEN nº 3.461/09, bem como nas normas aplicáveis da CVM, Instrução CVM nº 301/99, Artigo 3º, B (atos normativos disponíveis em www.coaf.fazenda.gov.br, www.bcb.gov.br e www.cvm.gov.br), ou seja, pessoa que atualmente, ou nos últimos cinco anos: (i) desempenha ou tenha desempenhado cargos, empregos ou funções públicas relevantes, ligados aos Poderes Executivo, Legislativo ou Judiciário, no Brasil ou em outros países, territórios e dependências estrangeiras; (ii) ocupa ou tenha ocupado posição de dirigente de empresa pública ou de dirigente de partidos políticos; (iii) exerce ou tenha exercido mandatos eletivos dos Poderes Executivo e Legislativo da União ou cargo no Poder Executivo da União; ou (iv) que seja representante, familiar – parente na linha reta até o primeiro grau, cônjuge, companheiro (a) ou enteado (a), estreito colaborador ou pessoa de relacionamento próximo das pessoas mencionadas acima.
- Não. Declaro não ser Pessoa Politicamente Exposta.

DECLARAÇÃO

- Declaro para todos os fins legais e sob pena de falsidade ideológica serem verdadeiras, válidas, corretas e completas as informações fornecidas para o preenchimento de todas as fichas cadastrais (“Cadastro”) da Mosaico Capital Gestão de Recursos LTDA. (“Gestora”), inclusive os números de inscrição para fins fiscais bem como os dados e declarações anexos e, quando aplicável, os dados relativos aos titulares de participação substancial e os seus controladores, devendo quaisquer alterações que vierem a ocorrer nos meus dados cadastrais serem por mim informadas no prazo máximo de dez dias, devendo prover toda a documentação suporte que se faça necessária. Até que seja prestada essa informação de alteração de dados, declaro concordar com quaisquer atos ou eventos que venham a ocorrer para os quais a Mosaico Capital leve em consideração os dados cadastrais ora informados. Declaro ainda, que atualizarei minhas informações sempre que requerido, na forma e prazo informados pela Mosaico Capital.
- Declaro estar ciente e expressamente de acordo com que este Cadastro e documentos adicionais anexados ao presente sejam utilizados para a abertura e manutenção de cadastro, análise e controles internos na Gestora.
- Concordo que as informações contidas neste formulário, em qualquer anexo são parte integrante das informações do relacionamento e podem ser usadas para o propósito de minha identificação para quaisquer fins legais, no Brasil, nos Estados unidos da América e outras jurisdições.

Local e Data

_____, ____/____/____

X

Assinatura do Cliente

X

Assinatura do Cliente

PARA USO EXCLUSIVO DA MOSAICO CAPITAL

Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas, à vista dos originais dos documentos de identidade, do CPF/CNPJ, e outros comprobatórios dos demais elementos de informação apresentados, sob pena de aplicação do disposto no art. 64 da Lei nº 8.383, de 30/12/1991, e Lei nº 9.613 de 03/03/1998.

Gerente responsável pelo relacionamento Visto e carimbo:	Data: / /	Cadastro (processado – após aprovações necessárias) Visto e carimbo:	Data: / /
Aprovação Visto e carimbo:	Data: / /	Outros Visto e carimbo:	Data: / /

IMPORTANTE

- O Cliente deverá anular os campos não utilizados no ato do preenchimento.
- Todos os campos devem ser preenchidos sem abreviações e sem rasuras.

INFORMAÇÕES GERAIS

Denominação do Fundo/Clube de Investimento (sem abreviações):

CNPJ:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES/DADOS TRIBUTÁRIOS

Favor fornecer o Número de Identificação Fiscal (*GIIN – Global Intermediary Identification Number*):

(i) Do Administrador do fundo/clube, como entidade patrocinadora:

(ii) Do fundo/clube quando aplicável:

ADMINISTRADOR

Denominação do Administrador (sem abreviações):

CNPJ:

Nome da pessoa de contato no Administrador:

Cargo / Função:

Telefone Fixo: ()

Endereço na Internet (e-mail):

Fax: ()

GESTOR

Denominação do Gestor (sem abreviações):

CNPJ:

Nome da pessoa de contato no Gestor:

Cargo / Função:

Telefone Fixo: ()

Endereço na Internet (e-mail):

Fax: ()

Rua/Avenida:

N:

Complemento:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Estado:

País:

CUSTODIANTE

Denominação do Custodiante (sem abreviações):

CNPJ:

Nome da pessoa de contato no Gestor:

Cargo / Função:

Telefone Fixo: ()

Endereço na Internet (e-mail):

Fax: ()

DECLARAÇÃO

- Declaramos serem verdadeiras as informações fornecidas para o preenchimento de todas as fichas cadastrais ("Cadastro") da Mosaico Capital, devendo quaisquer alterações que vierem a ocorrer nos nossos dados cadastrais serem por nós informadas no prazo máximo de dez dias, devendo prover toda a documentação suporte que se faça necessária. Até que seja prestada essa informação de alteração de dados, declaramos concordar com quaisquer atos ou eventos que venham a ocorrer para os quais a Mosaico Capital leve em consideração os dados cadastrais ora informados.
- Declaramos estar cientes e expressamente de acordo com que este Cadastro e documentos adicionais anexados ao presente sejam utilizados para a abertura e manutenção de cadastro, análise e controles internos na Mosaico Capital.

Local e Data _____, ____ / ____ / ____

Assinatura do Cliente

Assinatura do Cliente

X

X

PARA USO EXCLUSIVO DO MOSAICO CAPITAL

Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas, à vista dos originais dos documentos de identidade, do CPF/CNPJ, e outros comprobatórios dos demais elementos de informação apresentados, sob pena de aplicação do disposto no art. 64 da Lei nº 8.383, de 30/12/1991, e Lei nº 9.613 de 03/03/1998.

Gerente responsável pelo relacionamento
Visto e carimbo:

Cadastro (processado – após aprovações necessárias)

Data:
/ /

Visto e carimbo:

Data:
/ /

ANEXO II

Perfil de Risco – Questionário de *Suitability*

O objetivo deste questionário é verificar a adequação dos investimentos pretendidos pelo cotista ao seu perfil de Investidor (“Perfil *Suitability*”), em cumprimento à legislação vigente, qual seja, a Instrução CVM nº 539/13 e o Código ANBIMA de Regulação e Melhores Práticas – Fundos de Investimento.

1. Qual percentual de sua renda você investe em média?

- (a) Até 11%.
- (b) Entre 11% e 20%.
- (c) Entre 21% e 30%.
- (d) Entre 31% e 40%.
- (e) Acima de 40%.

2. Com qual frequência você avalia o desempenho da sua carteira de investimentos?

- (a) Altero os investimentos de acordo com as flutuações diárias do mercado financeiro.
- (b) Procuo as melhores oportunidades no mercado e com a possibilidade de modificar a carteira de investimentos mensalmente.
- (c) Posso alterar ou resgatar investimentos em até 6 meses.
- (d) O objetivo é rentabilizar o patrimônio no médio prazo, não tenho pretensão de modificar os investimentos antes de 2 anos.
- (e) O objetivo é rentabilizar o patrimônio no médio prazo, não tenho pretensão de modificar os investimentos antes de 5 anos.

3. Possui alguma experiência profissional no mercado financeiro?

- (a) Não possuo experiência profissional no mercado financeiro.
- (b) Sim. Até 5 anos.
- (c) Sim. De 5 a 10 anos.
- (d) Sim. De 10 a 20 anos.
- (e) Sim. Acima de 20 anos.

4. Como reagiria ao verificar que, após um período de 6 (seis) meses, seu investimentos em um fundo de renda variável apresentasse retorno negativo?

- (a) Resgataria imediatamente.
- (b) Limitaria um valor máximo de perda antes de resgatar.
- (c) Investiria recursos adicionais.

5. Como você classificaria sua experiência de investimentos?

- (a) Não possuo experiência.
- (b) Tenho pouca experiência em investimentos em geral.
- (c) Tenho experiência com investimentos com pouca probabilidade de perda.
- (d) Tenho experiência com investimentos com média probabilidade de perda.
- (e) Sinto-me seguro em tomar minhas decisões de investimento e estou apto a entender e ponderar os riscos associados.

6. Em sua carteira de investimentos, qual parcela você irá precisar de liquidez imediata nos próximos 12 meses?

- (a) 80% a 100%.
- (b) 51% a 80%.
- (c) 31% a 50%.
- (d) 11% a 30%.
- (e) 0% a 10%.

7. Em quanto tempo você espera resgatar 100% da sua carteira de investimentos?

- (a) Até 6 meses.
- (b) De 7 meses a 3 anos.
- (c) De 3 a 5 anos.
- (d) De 6 a 10 anos.
- (e) Acima de 10 anos.

8. Qual das opções abaixo melhor define seu objetivo de investimento?

- (a) Preservação de capital – O objetivo é obter um retorno suficiente para compensar a inflação, mantendo o valor real do capital constante, sem se expor a um nível de risco elevado.
- (b) Geração de renda – O objetivo é obter um retorno constante como fonte de renda, gerando um rendimento regular, aceitando um nível de risco moderado.
- (c) Aumento de capital – O objetivo é obter um retorno acima da inflação, resultando no aumento do capital investido, aceitando incorrer em alto nível de risco.

9. Dentre os fundos de investimento abaixo e seus respectivos possíveis rendimentos, qual representaria sua opção de investimento de preferência (considerando rentabilidade média anual de 5 anos de investimento)?

- (a) Fundo de investimento A – Médio 8,00% / Máximo 8,80% / Mínimo 7,20%.
- (b) Fundo de investimento B – Médio 11,20% / Máximo 12,90% / Mínimo 2,10%.
- (c) Fundo de investimento C – Médio 11,20% / Máximo 18,00% / Mínimo -5,00%.
- (d) Fundo de investimento D – Médio 18,00% / Máximo 30,00% / Mínimo -20,00%.
- (e) Fundo de investimento E – Médio 25,00% / Máximo 75,00% / Mínimo -45,00%.

10. Indique se possui experiência nas seguintes opções de investimentos abaixo:

- (a) Não costumo realizar investimentos.
- (b) Imóveis.
- (c) CDB, Fundos de Renda Fixa de Baixo Risco, Fundos de Previdência, Títulos Públicos e Poupança.
- (d) Fundo de Renda Fixa de Médio e Alto Risco e Fundos Multimercado.
- (e) Ações ou Participações Societárias.
- (f) Derivativos.

11. Relacione o seu patrimônio atual em percentual por tipo de investimento, incluindo os recursos sob análise, caso aplicável:

Não possuo investimentos em carteira.

% Imóveis:

% CDB, Fundos de Renda Fixa de Baixo Risco, Fundos de Previdência, Títulos Públicos e Poupança:

% Fundo de Renda Fixa de Médio e Alto Risco e Fundos Multimercado:

% Ações ou Participações Societárias:

% Derivativos:

12. Você já passou por algum momento de crise no qual viu seus investimentos se desvalorizarem significativamente (acima de 20%)?

- (a) Não.
- (b) Sim.

13. Se sim, qual foi sua reação?

- (a) Resgatei tudo que possuía liquidez e coloquei em ativos com baixíssimo risco. Não investiria novamente com níveis similares de risco.
- (b) Não fiz nada. Acredito que ficar movimentando meus investimentos em momentos de crise pode prejudicar a rentabilidade no longo prazo.
- (c) Aproveitei o momento de oportunidade e aumentei minha posição em ativos em que eu tinha conforto e convicção,, mesmo sendo os ativos que mais se desvalorizaram.

14. Quantos % de seus investimentos você pretende alocar na Mosaico Capital?

- (a) 0% a 5%.
- (b) de 5% a 10%.
- (c) de 10% a 20%.
- (d) Acima de 20%.

Resultado do Perfil de Risco – Questionário Suitability

Para identificar o Perfil de Risco de seu Portfólio, multiplique o número correspondente a cada resposta acima pelo peso da questão, some os resultados e verifique o total em um dos intervalos.

Resposta	Quantidade de Pontos
A	1
B	2
C	3
D	4
E	5
F	6

QUESTÃO*	PESO
1	1
2	1
3	1
4	2
5	1
6	1
7	1
8	2
9	1
10	1
12	3
13	2
14	1

* exceto questão 11.

OPÇÃO	TOTAL	PERFIL DE RISCO
<input type="checkbox"/>	18 – 28	Tolerância Baixa – Perfil de Risco “Conservador”
<input type="checkbox"/>	29 – 38	Tolerância Média / Baixa – Perfil de Risco “Moderada”
<input type="checkbox"/>	39 – 48	Tolerância Média – Perfil de Risco “Balanceado”
<input type="checkbox"/>	49 – 58	Tolerância Média / Alta – Perfil de Risco “Crescimento”
<input type="checkbox"/>	59 – 69	Tolerância Alta – Perfil de Risco “Sofisticado”

DADOS DA TITULARIDADE	
Nome ou Denominação do Titular:	
CPF ou CNPJ do Titular:	
E-mail Titular:	
Nome do Co-Titular:	
CPF do Co-Titular:	

Declaração

Declaro estar de acordo com a identificação do perfil de risco para este portfólio e ciente de que, ao investir de maneira não condizente com o resultado acima definido, estarei assumindo os riscos relacionados às minhas decisões e isentando a Mosaico Capital de quaisquer responsabilidades por eventuais perdas decorrentes dos investimentos realizados.

Local e Data: , / / .

Assinatura do Titular

Assinatura do Co-titular

ANEXO III

Termo de Ciência de Desenquadramento de *Suitability*

(O preenchimento de todos os campos é obrigatório)

DADOS DA TITULARIDADE

Nome do Titular

Nome do Titular

CPF Titular

CPF do Titular

Nome do Co-titular

Nome do Co-Titular

CPF Co-Titular

CPF do Co-Titular

Nome do Distribuidor

Nome do Distribuidor

CNPJ do Distribuidor

CNPJ do Distribuidor

Nome do Fundo

Nome do Fundo

CNPJ do Fundo

CNPJ do Fundo

Perfil do Investidor

Perfil do Investidor

Classificação do Fundo

Classificação do Fundo

Com base no disposto no código de Regulação e Melhores Práticas para Fundos de Investimento da ANBIMA e nos procedimentos de *Suitability* adotados pelo Distribuidor, devidamente descritos em sua Política de Distribuição, declaro estar ciente de que o meu perfil de risco (*suitability*) está em desconformidade com a classificação do Fundo de Investimento no qual pretendo investir.

Declaro, para todos os fins de direito, que estou ciente do desenquadramento aqui apontado e, ainda assim, desejo efetuar esse investimento, isentando a MOSAICO CAPITAL GESTÃO DE RECURSOS LTDA., inscrita sob o CNPJ, de qualquer tipo de responsabilidade decorrente deste desenquadramento de perfil de risco.

Local, xx / xx / xxxx.

Assinatura do Titular

Assinatura do Co-Titular