

# FICHA DE REGISTRO DE BENEFICIÁRIO 受取人登録書

■ Novo beneficiário 新しい受取人のご登録  
 ■ Alteração de dados 受取人情報のご変更

※ ESTE SÍMBOLO INDICA OS CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATORIOS. このマーク(※)がある箇所は必須項目です。 / POR FAVOR PREENCHER COM LETRA DE FORMA. アルファベットでご記入下さい。

<b>1   NOME DO SOLICITANTE (SÓCIO) 受取人名</b>		<b>CÓDIGO</b>			
※					
<b>2   DADOS DO BENEFICIÁRIO 受取人名</b>		<b>DATA DE NASCIMENTO 生年月日</b>			<b>SEXO 性別</b>
※ <b>NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO (COMO REGISTRADO NO CPF) 氏名 (身分証明書に記載のとおりにお書きください)</b>		<b>DIA(日)</b>	<b>MÊS(月)</b>	<b>ANO(年)</b>	<input type="checkbox"/> Masc. 男性 <input type="checkbox"/> Fem. 女性
※ <b>NACIONALIDADE DO BENEFICIÁRIO 国籍</b>		※ <b>NÚMERO DO CPF (para Brasil) / NÚMERO DO ID (para outros países) 受取人の公的な身分証明書番号</b>			
※ <b>PAÍS DE DESTINO 受取国</b>		※ <b>TEL. RESIDENCIAL 固定電話</b>		※ <b>TEL. CELULAR 携帯電話</b>	
<b>E-MAIL</b>					
<b>ENDERECO DO BENEFICIÁRIO NO PAÍS DE DESTINO 受取人の住所</b>		<b>NOME DO LOGRADOURO E NÚMERO (番地情報まで全てご記入)</b>		<b>CIDADE (市)</b>	<b>ESTADO (州)</b>
					<b>CEP (郵便番号)</b>
<b>3   RELACIONAMENTO COM O BENEFICIÁRIO 受取人との関係</b>					
※ <b>ESPECIFICAR 具体的に明記する</b>					
<b>4   FINALIDADE DA REMESSA 外国送金の目的</b>					
※ <input type="checkbox"/> Manutenção familiar 家族養育・扶養 <input type="checkbox"/> Transferência de patrimônio próprio (poupança) 自己資産の移転 <input type="checkbox"/> Outros (especificar) その他(具体的に明記する)					
<b>5   FORMA DE PAGAMENTO 受取方法</b>					
Taxas adicionais no país de destino serão assumidas pelo beneficiário. 日本国外の金融機関、関係機関の手数料等が生じる場合には受取人払いになります。					
※ <b>INDIQUE A FORMA DE PAGAMENTO (DEPÓSITO EM CONTA ou PAGAMENTO) 受取方法を選んで下さい(口座振込か、現金受取)。</b>					
<input type="checkbox"/> <b>DEPÓSITO EM CONTA 口座振込</b>					
※ <b>Banco 銀行名</b>		※ <b>Número/Nome de agência 支店</b>		※ <b>Número de conta 口座番号</b>	
				<input type="checkbox"/> Conta corrente 普通預金口座 <input type="checkbox"/> Conta poupança 定期預金口座	
<b>CÓDIGO BANCÁRIO (ROUTING NUMBER, SORT CODE) indique e escreva abaixo o código (EXCETO PARA BRASIL) 銀行コード</b>					
<input type="checkbox"/> <b>SWIFT:</b>		<input type="checkbox"/> <b>IBAN:</b>		<input type="checkbox"/> <b>ABA:</b>	
<input type="checkbox"/> <b>IFSC:</b>					
<input type="checkbox"/> <b>PAGAMENTO EM MOEDA 現金受取</b>		<b>em agências do Itaú via MoneyGram 受取場所: ブラジル国内のイタウ銀行各支店(マネーグラム社経由で送金)</b>			
<input type="checkbox"/> <b>CARTÃO PRE PAGO (VISA) デビットカード「VISA」</b>		<b>para maiores informações, entre em contato conosco 詳細については当社スタッフにご相談ください</b>			

1. Pela presente declaro que: ① As informações preenchidas neste formulário estão corretas e as transações financeiras internacionais que estou solicitando à sua empresa não têm relação alguma com a Coreia do Norte ou Irã. ② Não sou associado à organizações criminosas.  
 2. Pela presente estou de acordo que: ① Para a prevenção contra a lavagem de dinheiro e financiamento do terrorismo, minhas informações pessoais sejam informadas pela empresa ao banco ou entidade financeira relacionada ao meu beneficiário. ② Com o objetivo de esclarecer a finalidade das remessas, sempre que seja necessário, apresentarei a documentação referente às transações financeiras solicitadas.  
 1. 私は、以下項目を確約いたします。①私は、登録書に記入した内容に間違いのないこと並びに私が貴社に依頼する外国送金取引が北朝鮮及びイランに一切関係ない事。②私は、暴力団、暴力団関係企業並びに総会屋の構成員又はこれらに準ずる者ではないこと、又、これらに関わりない事。  
 2. 私は、以下項目に同意いたします。①マネーロンダリング対策及びテロ資金供与防止の為、貴社が私及び受取人の外国送金に関する情報を、関係金融機関や関係機関に提供する事。②送金目的を明らかにする為、貴社から請求があり次第、速やかに同送金に関する資料を貴社に提供する事。



株式会社 ウニードス  
 資金移動業者「関東財務局長第00004号」

uke-por.ver27-01

NÃO PREENCHER  
 Uso de UNIDOS Co.,Ltd.  
 株式会社ウニードス  
 下ドス使用欄

※ **COLOQUE A DATA DE HOJE 署名日付をご記入ください**

Declaro que a informação escrita acima é verdadeira e correta. 私がここに記入した内容について、すべて真実であることをここに証します。

<b>DIA(日)</b>	<b>MÊS(月)</b>	<b>ANO(年)</b>

※

**ASSINATURA OFICIAL DO SOLICITANTE (como consta no passaporte) 署名(パスポートと同じサイン)**