

**TERMO DE ADESÃO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS BANCÁRIOS E-BANKING BOC BRASIL**  
**ADHESION TERM TO THE BANKING SERVICES CONTRACT – E-BANKING – LEGAL ENTITY**

**Razão Social:**

Corporate Name: \_\_\_\_\_

**CNPJ:**

Taxpayer Register: \_\_\_\_\_

O **CLIENTE**, por seus representantes legais infra-assinados, doravante denominado **CLIENTE**, mediante assinatura deste **TERMO DE ADESÃO**, adere expressamente ao **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS BANCÁRIOS E-BANKING BOC BRASIL**, instituído por **BANK OF CHINA (BRASIL) BANCO MÚLTIPLO S/A**, instituição financeira, com sede em São Paulo – SP, na Al Santos, 960, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 07.450.604/0001-89, doravante simplesmente “**BOC BRASIL**”, cujos termos e condições estão devidamente registrados junto ao 2º Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoa Jurídica da Capital sob o nº 3.768.811 (“**CONTRATO**”), declarando, para os devidos fins, que (i) recebeu uma cópia integral do **CONTRATO**, que leu e compreendeu todas as suas cláusulas e condições; (ii) está ciente e conforme com todos os seus termos, cláusulas, condições e normas aplicáveis; declarando, ainda, aceitá-los na sua integralidade e sem qualquer ressalva, em caráter irrevogável e irretratável, obrigando-se a respeitá-los e a cumpri-los fielmente, assumindo todos os direitos e obrigações deles decorrentes, e sujeitando-se às penalidades cabíveis, se for o caso.

O **CLIENTE** indica, caso aplicável, a (s) **CONTA (S)** de sua titularidade à (s) qual (is) vinculam-se os **SERVIÇOS E-BANKING** ora contratados, nomeia o(s) seu(s) respectivo (s) **USUÁRIO (S) MASTER** e **OPERADOR (ES)**, bem como, as Partes fixam as **TARIFAS** aplicáveis ao **SERVIÇOS**.

O **CLIENTE** concorda em realizar o pagamento das tarifas correspondentes à modalidade do serviço utilizado, de acordo com a Tabela de Tarifas Bancárias vigente, disponibilizada na página do **BOC BRASIL** na **INTERNET**. A continuidade da utilização do **E-BANKING** importará na concordância por parte do **CLIENTE** com as tarifas e/ou com os novos valores das tarifas, conforme o caso, estipuladas a título de contrapartida pelos **SERVIÇOS E-BANKING** no âmbito do **E-BANKING**, ficando, desde então, autorizado o **BOC BRASIL** a debitar das **CONTAS** do **CLIENTE** as importâncias respectivas.

O presente **TERMO DE ADESÃO** passa a fazer parte integrante do **CONTRATO**.

The **CLIENT**, through its undersigned legal representatives, hereinafter referred to as **CLIENT**, by signing this **ADHESION TERM**, hereby expressly adheres to the **E-BANKING BOC BRASIL BANKING SERVICES PROVIDER AGREEMENT**, entered into by **BANK OF CHINA (BRASIL) BANCO MÚLTIPLO S/A**, financial institution, with head offices in São Paulo - SP, at Al Santos, 960, enrolled in the CNPJ/MF under no. 07.450.604/0001-89, hereinafter referred to as “**BOC BRASIL**”, whose terms and conditions are duly registered with the 2nd Official Registry of Deeds and Documents and Civil Registry of Legal Entities of the Capital under No. 3.768.811 (“**CONTRACT**”), declaring, for all due purposes, that (i) has received a full copy of the **CONTRACT**, that has read and understood all its terms and conditions; (ii) is aware and complies with all its terms, clauses, conditions and applicable rules; furthermore, accepting them in their entirety and without any reservation, irrevocably and irreversibly, undertaking to faithfully respect and comply with them, assuming all rights and obligations arising therefrom, and being subject to the applicable penalties, if any.

The **CLIENT**, indicates, if applicable, the **ACCOUNT (s)** of his/her ownership to which the **E-BANKING SERVICES** herein contracted are linked, appoints his/her respective **MASTER** and **OPERATOR USER (S)**, and the Parties set the applicable **FEES** to the **SERVICES**.

The **CLIENT** agrees to pay the fees corresponding to the type of service used, according to the according to the Table of Banking Fees in effect, available on the page of **BOC BRASIL** on the **INTERNET**. The continuity of the use of **E-BANKING** will imply in the **CLIENT**'s agreement with the fees and/or with the new values of the new values of the rates, as the case may be, stipulated as counterpart for the **E-BANKING SERVICES** within the scope of **E-BANKING**, being the scope of **E-BANKING**, being, since then, authorized **BOC BRASIL** to debit from the **CLIENT'S ACCOUNTS** the respective amounts.

The present **ADHESION TERM** becomes an integral part of the **CONTRACT**.

**Prefixo do Código de Acesso:**

Access Code Prefix:

**Indique o prefixo para os códigos de acesso contendo de 3 (três) a 5 (cinco) caracteres alfanuméricos.**

**Prefixo único válido para todos os usuários.**

Indicate the prefix for access codes with 3 (three) to 5 (five) alphanumeric characters. Unique prefix valid for all users.

**RELAÇÃO DE USUÁRIOS MASTER**  
**MASTER USERS LIST**

|                                                                                                                                             |                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome Completo:<br><i>Full Name:</i>                                                                                                         |                                                                                                                        |
| CPF:<br><i>Individual Taxpayer Registry:</i>                                                                                                | Número do celular:<br><i>Cell phone:</i>                                                                               |
| Conta(s):<br><i>Account(s):</i>                                                                                                             | Tipo de Token: <input type="checkbox"/> Físico <input type="checkbox"/> Virtual<br><i>Token Type: Physical Virtual</i> |
| <input type="checkbox"/> Acesso à Assinatura Digital de Contratos de Câmbio<br><i>Access to the Digital Signature of Exchange Contracts</i> | E-mail                                                                                                                 |

|                                                                                                                                             |                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome Completo:<br><i>Full Name:</i>                                                                                                         |                                                                                                                        |
| CPF:<br><i>Individual Taxpayer Registry:</i>                                                                                                | Número do celular:<br><i>Cell phone:</i>                                                                               |
| Conta(s):<br><i>Account(s):</i>                                                                                                             | Tipo de Token: <input type="checkbox"/> Físico <input type="checkbox"/> Virtual<br><i>Token Type: Physical Virtual</i> |
| <input type="checkbox"/> Acesso à Assinatura Digital de Contratos de Câmbio<br><i>Access to the Digital Signature of Exchange Contracts</i> | E-mail                                                                                                                 |

|                                                                                                                                             |                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome Completo:<br><i>Full Name:</i>                                                                                                         |                                                                                                                        |
| CPF:<br><i>Individual Taxpayer Registry:</i>                                                                                                | Número do celular:<br><i>Cell phone:</i>                                                                               |
| Conta(s):<br><i>Account(s):</i>                                                                                                             | Tipo de Token: <input type="checkbox"/> Físico <input type="checkbox"/> Virtual<br><i>Token Type: Physical Virtual</i> |
| <input type="checkbox"/> Acesso à Assinatura Digital de Contratos de Câmbio<br><i>Access to the Digital Signature of Exchange Contracts</i> | E-mail                                                                                                                 |

|                                                                                                                                             |                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome Completo:<br><i>Full Name:</i>                                                                                                         |                                                                                                                        |
| CPF:<br><i>Individual Taxpayer Registry:</i>                                                                                                | Número do celular:<br><i>Cell phone:</i>                                                                               |
| Conta(s):<br><i>Account(s):</i>                                                                                                             | Tipo de Token: <input type="checkbox"/> Físico <input type="checkbox"/> Virtual<br><i>Token Type: Physical Virtual</i> |
| <input type="checkbox"/> Acesso à Assinatura Digital de Contratos de Câmbio<br><i>Access to the Digital Signature of Exchange Contracts</i> | E-mail                                                                                                                 |

|                                                                                                                                             |                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome Completo:<br><i>Full Name:</i>                                                                                                         |                                                                                                                        |
| CPF:<br><i>Individual Taxpayer Registry:</i>                                                                                                | Número do celular:<br><i>Cell phone:</i>                                                                               |
| Conta(s):<br><i>Account(s):</i>                                                                                                             | Tipo de Token: <input type="checkbox"/> Físico <input type="checkbox"/> Virtual<br><i>Token Type: Physical Virtual</i> |
| <input type="checkbox"/> Acesso à Assinatura Digital de Contratos de Câmbio<br><i>Access to the Digital Signature of Exchange Contracts</i> | E-mail                                                                                                                 |

|                                                                                                                                             |                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome Completo:<br><i>Full Name:</i>                                                                                                         |                                                                                                                        |
| CPF:<br><i>Individual Taxpayer Registry:</i>                                                                                                | Número do celular:<br><i>Cell phone:</i>                                                                               |
| Conta(s):<br><i>Account(s):</i>                                                                                                             | Tipo de Token: <input type="checkbox"/> Físico <input type="checkbox"/> Virtual<br><i>Token Type: Physical Virtual</i> |
| <input type="checkbox"/> Acesso à Assinatura Digital de Contratos de Câmbio<br><i>Access to the Digital Signature of Exchange Contracts</i> | E-mail                                                                                                                 |

|                                                                                                                                             |                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome Completo:<br><i>Full Name:</i>                                                                                                         |                                                                                                                        |
| CPF:<br><i>Individual Taxpayer Registry:</i>                                                                                                | Número do celular:<br><i>Cell phone:</i>                                                                               |
| Conta(s):<br><i>Account(s):</i>                                                                                                             | Tipo de Token: <input type="checkbox"/> Físico <input type="checkbox"/> Virtual<br><i>Token Type: Physical Virtual</i> |
| <input type="checkbox"/> Acesso à Assinatura Digital de Contratos de Câmbio<br><i>Access to the Digital Signature of Exchange Contracts</i> | E-mail                                                                                                                 |



中國銀行 (巴西)

BANK OF CHINA (BRASIL) BANCO MÚLTIPLO S/A

## RELAÇÃO DE USUÁRIOS OPERADORES

### OPERATOR USERS LIST

|                              |                                       |                         |                                                                                                                 |
|------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome Completo:<br>Full Name: |                                       |                         | Data de Nascimento:<br>Date of Birth:                                                                           |
| RG:<br>ID:                   | CPF:<br>Individual Taxpayer Registry: | Celular:<br>Cell phone: | E-mail:                                                                                                         |
| Contas:<br>Accounts:         |                                       |                         | Tipo de Token: <input type="checkbox"/> Físico <input type="checkbox"/> Virtual<br>Token Type: Physical Virtual |

|                              |                                       |                         |                                                                                                                 |
|------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome Completo:<br>Full Name: |                                       |                         | Data de Nascimento:<br>Date of Birth:                                                                           |
| RG:<br>ID:                   | CPF:<br>Individual Taxpayer Registry: | Celular:<br>Cell phone: | E-mail:                                                                                                         |
| Contas:<br>Accounts:         |                                       |                         | Tipo de Token: <input type="checkbox"/> Físico <input type="checkbox"/> Virtual<br>Token Type: Physical Virtual |

|                              |                                       |                         |                                                                                                                 |
|------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome Completo:<br>Full Name: |                                       |                         | Data de Nascimento:<br>Date of Birth:                                                                           |
| RG:<br>ID:                   | CPF:<br>Individual Taxpayer Registry: | Celular:<br>Cell phone: | E-mail:                                                                                                         |
| Contas:<br>Accounts:         |                                       |                         | Tipo de Token: <input type="checkbox"/> Físico <input type="checkbox"/> Virtual<br>Token Type: Physical Virtual |

|                              |                                       |                         |                                                                                                                 |
|------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome Completo:<br>Full Name: |                                       |                         | Data de Nascimento:<br>Date of Birth:                                                                           |
| RG:<br>ID:                   | CPF:<br>Individual Taxpayer Registry: | Celular:<br>Cell phone: | E-mail:                                                                                                         |
| Contas:<br>Accounts:         |                                       |                         | Tipo de Token: <input type="checkbox"/> Físico <input type="checkbox"/> Virtual<br>Token Type: Physical Virtual |

|                              |                                       |                         |                                                                                                                 |
|------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome Completo:<br>Full Name: |                                       |                         | Data de Nascimento:<br>Date of Birth:                                                                           |
| RG:<br>ID:                   | CPF:<br>Individual Taxpayer Registry: | Celular:<br>Cell phone: | E-mail:                                                                                                         |
| Contas:<br>Accounts:         |                                       |                         | Tipo de Token: <input type="checkbox"/> Físico <input type="checkbox"/> Virtual<br>Token Type: Physical Virtual |

|                              |                                       |                         |                                                                                                                 |
|------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome Completo:<br>Full Name: |                                       |                         | Data de Nascimento:<br>Date of Birth:                                                                           |
| RG:<br>ID:                   | CPF:<br>Individual Taxpayer Registry: | Celular:<br>Cell phone: | E-mail:                                                                                                         |
| Contas:<br>Accounts:         |                                       |                         | Tipo de Token: <input type="checkbox"/> Físico <input type="checkbox"/> Virtual<br>Token Type: Physical Virtual |

|                              |                                       |                         |                                                                                                                 |
|------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome Completo:<br>Full Name: |                                       |                         | Data de Nascimento:<br>Date of Birth:                                                                           |
| RG:<br>ID:                   | CPF:<br>Individual Taxpayer Registry: | Celular:<br>Cell phone: | E-mail:                                                                                                         |
| Contas:<br>Accounts:         |                                       |                         | Tipo de Token: <input type="checkbox"/> Físico <input type="checkbox"/> Virtual<br>Token Type: Physical Virtual |

|                              |                                       |                         |                                                                                                                 |
|------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome Completo:<br>Full Name: |                                       |                         | Data de Nascimento:<br>Date of Birth:                                                                           |
| RG:<br>ID:                   | CPF:<br>Individual Taxpayer Registry: | Celular:<br>Cell phone: | E-mail:                                                                                                         |
| Contas:<br>Accounts:         |                                       |                         | Tipo de Token: <input type="checkbox"/> Físico <input type="checkbox"/> Virtual<br>Token Type: Physical Virtual |

|                              |                                       |                         |                                                                                                                 |
|------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome Completo:<br>Full Name: |                                       |                         | Data de Nascimento:<br>Date of Birth:                                                                           |
| RG:<br>ID:                   | CPF:<br>Individual Taxpayer Registry: | Celular:<br>Cell phone: | E-mail:                                                                                                         |
| Contas:<br>Accounts:         |                                       |                         | Tipo de Token: <input type="checkbox"/> Físico <input type="checkbox"/> Virtual<br>Token Type: Physical Virtual |

|                              |                                       |                         |                                                                                                                 |
|------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome Completo:<br>Full Name: |                                       |                         | Data de Nascimento:<br>Date of Birth:                                                                           |
| RG:<br>ID:                   | CPF:<br>Individual Taxpayer Registry: | Celular:<br>Cell phone: | E-mail:                                                                                                         |
| Contas:<br>Accounts:         |                                       |                         | Tipo de Token: <input type="checkbox"/> Físico <input type="checkbox"/> Virtual<br>Token Type: Physical Virtual |

|                              |                                       |                         |                                                                                                                 |
|------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome Completo:<br>Full Name: |                                       |                         | Data de Nascimento:<br>Date of Birth:                                                                           |
| RG:<br>ID:                   | CPF:<br>Individual Taxpayer Registry: | Celular:<br>Cell phone: | E-mail:                                                                                                         |
| Contas:<br>Accounts:         |                                       |                         | Tipo de Token: <input type="checkbox"/> Físico <input type="checkbox"/> Virtual<br>Token Type: Physical Virtual |

O **CLIENTE** declara que as pessoas acima identificadas como **USUÁRIO (S) MASTER** são autorizadas pelo **CLIENTE** para, em seu nome e por sua conta, acessarem o **E-BANKING** e os **SERVIÇOS E-BANKING**, sendo, ainda, responsáveis por aprovar, em nome do **CLIENTE**, as solicitações de pagamentos e/ou transferências inseridas por outros **USUÁRIOS**, seja de forma isolada ou em conjunto com outro (s) **USUÁRIO (S) MASTER**, conforme limites definidos pelo **CLIENTE** para o respectivo **USUÁRIO MASTER**.

O **CLIENTE** declara que as pessoas acima identificadas como **USUÁRIO(S) OPERADORES** estão autorizadas pelo **CLIENTE**, para em nome e por conta do **CLIENTE**, acessarem o **E-BANKING** e os **SERVIÇOS E-BANKING** para efetuar consultas, inserir solicitações de pagamento e/ou transferências, e está ciente que só serão realizadas pelo **BOC BRASIL** após a devida aprovação por **USUÁRIO(S) MASTER**, conforme aplicável.

Ao optar pelo "Acesso à Assinatura Digital de Contratos de Câmbio" declara que as pessoas acima identificadas estão capacitadas e são autorizadas pelo **CLIENTE** para, em seu nome e por sua conta, assinarem digitalmente contratos de câmbio junto ao **BOC BRASIL**, conforme disponibilizados no **E-BANKING**.

O **CLIENTE**, não obstante ao declarado no parágrafo anterior, ratifica estar ciente que os **USUÁRIOS MASTER** devem, obrigatoriamente, possuir cadastro completo junto ao **BOC BRASIL** e serem representantes legais do **CLIENTE** com poderes outorgados, mediante procuração e/ou documentação societária pelo/do **CLIENTE** e com registro perante os cartórios e/ou órgãos competentes, em termos e condições suficientes a autorizar tais pessoas a realizar todos os atos atribuíveis aos **USUÁRIOS MASTER** nos termos do **CONTRATO**, que referida documentação deverá ser entregue ao **BOC BRASIL** acompanhada de todos e quaisquer documentos necessários a sua validação e, portanto, ratifica o **CLIENTE** que é de sua integral responsabilidade controlar e manter tais poderes válidos e em vigor perante o **BOC BRASIL**, pelo tempo em que tais pessoas estejam indicadas para atuar como **USUÁRIO MASTER**.

The **CLIENT** declares that the persons identified above as **MASTER USER(S)** are authorized by the **CLIENT** to, in his/her name and on his/her behalf, access **E-BANKING** and the **E-BANKING SERVICES**, and are also responsible for approving, in the name of the **CLIENT**, the requests for payments and/or transfers inserted by other **USERS**, either alone or together with other **MASTER USER(S)**, according to the limits defined by the **CLIENT** for the respective **MASTER USER**.

The **CLIENT** declares that the persons identified above as **OPERATING USER(S)** are authorized by the **CLIENT**, in the name and on behalf of the **CLIENT**, to access **E-BANKING** and the **E-BANKING SERVICES** to make consultations, insert payment and/or transfer requests, and is aware that they will only be carried out by **BOC BRASIL** after due approval by the **MASTER USER(S)**, as applicable.

By opting for the "Access to the Digital Signature of Exchange Contracts" you declare that the people identified above are empowered and authorized by the **CLIENT** to, in his name and on his behalf, digitally sign exchange contracts with **BOC BRASIL**, as made available on the **E-BANKING**.

Notwithstanding that stated in the preceding paragraph, the **CLIENT** ratifies to be aware that the **MASTER USERS** shall, necessarily, have a complete registration with **BOC BRASIL** and be legal representatives of **CLIENT** with powers granted, through power of attorney and/or corporate documentation by **CLIENT** and with registration before notary offices and/or competent agencies, in terms and conditions sufficient to authorize such persons to perform all acts attributable to the **MASTER USERS** under the terms of the **CONTRACT**, that such documentation shall be delivered to **BOC BRASIL** accompanied by any and all documents necessary for its validation and, therefore, ratifies that it is the **CLIENT's** full responsibility to control and maintain such powers valid and in force before **BOC BRASIL**, for as long as such persons are appointed to act as **MASTER USER**.

#### Local e Data:

Place and Date: \_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo dos representantes legais da Sociedade (clientes)  
Signature and stamp of the Company's legal representatives (clients)

**BANK OF CHINA (BRASIL) BANCO MÚLTIPLO S/A**