

ANEXO XII - TERMO DE CIÊNCIA DE DESENQUADRAMENTO

Nome: _____

CPF: _____

Declaro que fui avisado(a) pela Three Valleys Multi Family Office Investimentos LTDA., através de um de seus Colaboradores e estou ciente de que:

Os investimentos por mim solicitados estão inadequados ao meu perfil ou o mesmo encontra-se desatualizado, conforme tabela abaixo, identificado após o preenchimento do Questionário de Adequação de Perfil de Investimento.

Perfil de Risco Investidor	Data de Assinatura da Avaliação de Risco	Ativo Pretendido	Classificação de Risco do Ativo

Declaro estar ciente das consequências da minha opção de persistir com o investimento, mesmo que o meu Perfil de Risco esteja inadequado ou desatualizado, por entender que o Perfil de Risco da Three Valleys Multi Family Office não reflete a minha condição ou que não há necessidade de atualização da Avaliação de Risco.

[cidade], [•] de [•] de 20[•]

Assinatura do Investidor