

**TERMO DE ACEITE AO PROGRAMA DE PLD/FT DO BANCO DA AMAZÔNIA S.A.
MENOR APRENDIZ**

Eu, _____

Matricula, _____ Unidade, _____

O Banco deve providenciar periodicamente a atualização do cadastro de seus colaboradores em atendimento a Lei nº 9.613/98 e Circular BACEN 3.978/20.

Declaro:

- a) ter acessado eletronicamente, no Site Institucional do Banco da Amazônia, as orientações sobre Prevenção à Lavagem de Dinheiro e Financiamento ao Terrorismo (PLD/FT) e do Guia de PLD/FT do Banco da Amazônia;
- b) que tomei conhecimento do inteiro das diretrizes e orientações do Guia de Prevenção à Lavagem de Dinheiro e Financiamento ao Terrorismo (PLD/FT) do Banco da Amazônia e comprometo-me a cumprir fielmente suas normas, durante todo o meu contrato de trabalho, parceria de negócio, fornecimento de bens e/ou de prestação de serviço;
- c) ter conhecimento de que o Comitê Antifraude e Anticorrupção (CAFRA) do Banco da Amazônia analisará as possíveis situações suspeitas de crimes de Corrupção, Lavagem de Dinheiro e Financiamento ao Terrorismo ou de descumprimentos outras normas do Programa de PLD/FT por ele abrangidas e dará encaminhamento às instâncias competentes.

Local: _____ Data: _____

Assinatura

Nome: _____ Matricula: _____

Assinatura (responsável)