



TERMO DE ADESÃO DE COLABORADOR

Eu, [NOME], [NACIONALIDADE], [ESTADO CIVIL], portador da cédula de identidade RG nº, inscrito no CPF/ME nº, residente e domiciliado na [RUA, NÚMERO, CEP, CIDADE, ESTADO], exercendo a função de [FUNÇÃO], junto à RAZÃO SOCIAL, declaro para os devidos fins que:

1. Tenho total conhecimento da existência e do conteúdo da Política *Know Your Employee* (KYE), que recebi, li e entendi (“Política”).
2. Estou ciente de que seguir esta Política, como um todo, passa a fazer parte dos meus deveres como colaborador da empresa incorporando-se às regras previstas no Contrato, aos Manuais de Políticas Corporativas e demais regras de conduta adotadas pela empresa.
3. Comprometo-me a observar integralmente os termos e condições previstos nesta Política.
4. Tenho total conhecimento de que, a partir desta data, a não observação destas condutas, ou qualquer informação falsa prestada, poderá implicar na caracterização de falta grave, fato que poderá ser passível da aplicação das penalidades cabíveis, graduadas em função da gravidade e da reiteração, a critério da empresa.

Local , Data .

(Nome do Funcionário)

M5 CONTA DIGITAL LTDA
CNPJ: 63.908.170/0001-99
OSVALDO REIS, 3385, COMPLEMENTO: SALA 1701
BAIRRO PRAIA BRAVA, ITAJAÍ. CEP: 88306-773