

Termo de Adesão e Ciência de Risco

Todos os campos são de preenchimento obrigatório

Nome do Fundo	CNPJ
Razão Social (sem abreviação)	CNPJ
Nome do Representante (1)	CPF
Nome do Representante (2)	CPF

Pretendendo assumir a condição de Cotista do Fundo acima indicado, vem, pelo presente instrumento, MANIFESTAR EXPRESSAMENTE SUA ADESÃO AO REGULAMENTO E AO FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO CITADO Fundo, DECLARANDO QUE:

- a) está ciente de que o Fundo é administrado pela BRL Trust _____ (ADMINISTRADOR) e gerido por _____ (GESTOR);
- b) recebeu cópia do Regulamento, da lâmina (se houver) e do formulário de Informações complementares;
- c) leu o inteiro teor do referido Regulamento e do Formulário de Informações Complementares, os quais declara conhecer e aceitar;
- d) tem pleno conhecimento da política de investimento adotada pelo Fundo e seu grau de risco;
- e) está ciente de que os principais riscos do Fundo, sem prejuízo de outros previstos no Regulamento, são:

- f) está ciente de que não há qualquer garantia contra eventuais perdas patrimoniais que possam ser incorridas pelo Fundo;
- g) está ciente de que a concessão de registro para a venda de cotas do fundo não implica, por parte da CVM, garantia de veracidade das informações prestadas ou de adequação do regulamento do fundo à legislação vigente ou julgamento sobre a qualidade do fundo ou de seu administrador, gestor e demais prestadores de serviços;
- h) está ciente de que as estratégias de investimento do fundo poderão resultar em perdas superiores ao capital aplicado e a consequente obrigação do cotista de aportar recursos adicionais para cobrir o prejuízo do Fundo.
- i) reconhece a validade das solicitações e comunicações enviadas via fax, e-mail e/ou telefone, constituindo os registros do ADMINISTRADOR prova irrefutável de transmissão dessas, isentando-o desde já de quaisquer responsabilidades e custo advindos de reclamações decorrentes da execução das referidas comunicações;
- j) se obriga a manter sua documentação pessoal e Ficha Cadastral atualizadas, manifestando sua aquiescência expressa ao fato de que o ADMINISTRADOR não poderá realizar o pagamento de resgates caso haja pendência cadastral;
- k) autoriza expressamente o ADMINISTRADOR a fornecer seus dados cadastrais, saldos e movimentações financeiras ao Banco Central do Brasil, ao COAF, à CVM, à Receita Federal, ao GESTOR, e/ou para Instituição contratada pelo Fundo para prestação dos serviços de distribuição;
- l) está ciente de que o envio ou divulgação de quaisquer informações, comunicados e documentos relativos ao Fundo serão realizados exclusivamente por meio de correio eletrônico (e-mail), inclusive convocações.

Mesmo ciente desses riscos, depois da LEITURA ATENTA desta declaração cujos termos PODERÃO SER USADOS PARA AFASTAR A RESPONSABILIDADE DO ADMINISTRADOR E DO GESTOR, desde que eles cumpram com suas obrigações, tomará a decisão de realizar o investimento no Fundo.

_____, _____ / _____ / _____
Local, Data (d/m/y)

Assinatura do Representante (1)

Assinatura do Representante (2)