

ANEXO I

Modelo de Requerimento Para Resgate/Movimentação Específica de Títulos e Valores Mobiliários (Em papel timbrado da empresa)

ILMO. SR. GERÊNCIA-GERAL DE ACOMPANHAMENTO DAS OPERADORAS E MERCADO DA AGÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE SUPLEMENTAR - ANS.

_____(nome da Operadora), inscrita no CNPJ/MF sob o n.º _____/_____, registro ANS sob o n.º _____-_____, neste ato representada por seu Representante Legal junto à ANS, _____ (nome do representante), vem requerer:

a) ☐ autorização para resgatar (liberar) os títulos e valores mobiliários vinculados à ANS descritos abaixo, declarando, desde já, que a liberação obedecerá aos limites e restrições estabelecidos na Resolução Normativa – **RN nº XX, de XX de XXXXXX de XXXX.**

b) ☐ autorização para movimentar (transferir) os títulos e valores mobiliários vinculados à ANS descritos abaixo, declarando, desde já, que a movimentação obedecerá aos limites e restrições estabelecidos na Resolução Normativa – **RN nº XX, de XX de XXXXXX de XXXX.**

Justificativa:

Descrição e valor do título:

- No caso de resgate ou movimentação de ativos vinculados em Fundos Dedicados da ANS:

Banco	Nome do fundo	Quantidade custodiada	Quantidade a ser liberada ou movimentada	Valor a ser liberado ou movimentado em R\$

- No caso de resgate ou movimentação de ativos vinculados nas Centrais de Custódias (CETIP e SELIC):

Tipo de Ativo	Código de Custódia e/ou data de vencimento	Quantidade custodiada	Quantidade a ser liberada ou movimentada	Valor a ser liberado ou movimentado em R\$

Nestes termos, pede deferimento.

_____, _____ de _____ de _____
(Cidade, Estado) (Data)

Nome do representante legal da operadora junto à ANS