

ABERTURA DE CONTA - EMPRESAS

Nova	Conta Adicional	Alteração	N.º de Cliente	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Tipo de conta	Conta corrente Empresa	Conta corrente DBA	Qualidade	Titular
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Assinante
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Procurador
Balcão (Zona sombreada a preencher pelo Banco)	Data		N.º de conta	Moeda
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
NUIB (Preencher pelo Banco)	<input type="text"/>			

DADOS DO CLIENTE	Categoria do Negócio	Sociedade em nome colectivo de responsabilidade limitada	Sociedade por quotas	Empresário Individual
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sociedade anónima	Sociedade por acções simplificada	Outra	<input type="text"/>	
Nome Completo	<input type="text"/>			
Data de Constituição	<input type="text"/>	N.º de Registo	<input type="text"/>	NUIT
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Folhas N.º	<input type="text"/>	Publicação no Boletim da República N.º	<input type="text"/>	Alvará N.º
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data de Publicação	<input type="text"/>	Capital Social	<input type="text"/>	N.º de Pessoa Colectiva
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CAE (Classificador de Actividades Económicas)	<input type="text"/>	% de Capital Estrangeiro	<input type="text"/>	
Sector	<input type="text"/>	N.º de Funcionários	<input type="text"/>	Indústria
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residente	Não Residente			
Endereço	Rua/Av.	<input type="text"/>	N.º	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Andar	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>	Distrito	<input type="text"/>	
Contacto 1	<input type="text"/>	Contacto 2	<input type="text"/>	
O Serviço de Notificação por SMS será disponibilizado apenas para o número de telemovel acima. Por favor note que o serviço de sms poderá oscilar de acordo com as condições de rede de telefonia móvel.				
E-mail	<input type="text"/>	Outro	<input type="text"/>	

INFORMAÇÃO FISCAL	Obrigações fiscais em outro país	Sim	Não	Países com Obrigações Fiscais	<input type="text"/>
A empresa é uma entidade Estrangeira Passiva não financeira	Sim	Não	Detentores até 5% de participação social	Sim	Não
Número de Identificação Intermediário Global	<input type="text"/>				

INFORMAÇÃO SOBRE ACTIVOS	Volume Anual de Negócio	<input type="text"/>
Origem de fundos (Actividades Económicas que Gerem Receitas)	<input type="text"/>	
Principais Mercados de Exportação	<input type="text"/>	A Empresa está quotada na bolsa de valores?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sim
Em Caso Afirmativo indique qual é o mercado de Exportação e símbolo de acções	Se sim	USD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	ZAR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	EUR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	GBP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Outra
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NATUREZA E PROPÓSITO DA RELAÇÃO DE NEGÓCIO	Depósitos das Receitas do Negócio	Pagamento de Fornecedores	Investimentos
Outro	<input type="text"/>	Se sim	USD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ZAR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	EUR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	GBP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Outra
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Principais Mercados de Importação	<input type="text"/>		

DADOS DOS REPRESENTANTES LEGAIS (ULTIMO BENEFICIÁRIO EFECTIVO, SÓCIOS E/OU DETENTORES DE CARGOS DE GESTÃO)

Nome Completo

BI Passaporte DIRE Outro N.º

Data de emissão Validade Local de emissão NUIT

Data de Nascimento Gênero F M Cargo % de Participação

Endereço Rua/Av. N.º Andar Província Distrito

Contacto 1 Contacto 2 E-mail

Autenticação para Pessoas Politicamente Expostas O cliente é PEP? Sim Não **Dados De Identificação De Trusts (Se Aplicável)**

O cliente detém/deteve alguma posição sênior a nível político ou público? Sim Não Administradores Fundadores Beneficiários

Caso sim, identifique a posição Período Anos

DADOS DOS REPRESENTANTES LEGAIS (ULTIMO BENEFICIÁRIO EFECTIVO, SÓCIOS E/OU DETENTORES DE CARGOS DE GESTÃO)

Nome Completo

BI Passaporte DIRE Outro N.º

Data de emissão Validade Local de emissão NUIT

Data de Nascimento Gênero F M Cargo % de Participação

Endereço Rua/Av. N.º Andar Província Distrito

Contacto 1 Contacto 2 E-mail

Autenticação para Pessoas Politicamente Expostas O cliente é PEP? Sim Não **Dados De Identificação De Trusts (Se Aplicável)**

O cliente detém/deteve alguma posição sênior a nível político ou público? Sim Não Administradores Fundadores Beneficiários

Caso sim, identifique a posição Período Anos

MANDATÁRIO DA CONTA

Nome Completo

BI Passaporte DIRE Outro N.º

Data de emissão Validade Local de emissão NUIT

Data de Nascimento Gênero F M Cargo

Endereço Rua/Av. N.º Andar Província Distrito

Contacto 1 Contacto 2 E-mail

Assinatura _____ Data

MANDATÁRIO DA CONTA

Nome Completo

BI Passaporte DIRE Outro N.º

Data de emissão Validade Local de emissão NUIT

Data de Nascimento Gênero F M Cargo

Endereço Rua/Av. N.º Andar Província Distrito

Contacto 1 Contacto 2 E-mail

Assinatura _____ Data

MANDATÁRIO DA CONTA

Nome Completo

BI Passaporte DIRE Outro N.º

Data de emissão Validade Local de emissão NUIT

Data de Nascimento Gênero F M Cargo

Endereço Rua/Av. N.º Andar Província Distrito

Contacto 1 Contacto 2 E-mail

Assinatura _____ Data

MANDATÁRIO DA CONTA

Nome Completo

BI Passaporte DIRE Outro N.º

Data de emissão Validade Local de emissão NUIT

Data de Nascimento Gênero F M Cargo

Endereço Rua/Av. N.º Andar Província Distrito

Contacto 1 Contacto 2 E-mail

Assinatura _____ Data

CORRESPONDÊNCIA ELECTRÓNICA		Envio de Extracto	Frequência	Mensal	Quinzenal	Trimestral	Semestral	Anual
Data de envio do extracto	D D M M Y Y Y Y	Nome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>	Nome
	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>	E-mail
		Nome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>	Nome
		E-mail	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>	E-mail

SOLICITAÇÃO DO SERVIÇO DE INTERNET BANKING, MOBILE BANKING & USSD	Internet Banking	Mobile Banking	USSD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	Quem lhe introduziu ao banco?
Tipo e Fontes de rendimento que serão movimentados na conta	<input type="text"/>
Tipo de fundos e operar na conta	Numerico
Fontes de Rendimentos para operar a conta	Cheque
	Transferência Telegráfica/Ordem de pagamentos recebidos

MOVIMENTOS ESTIMADOS NA CONTA		
Total estimado em créditos mensais	0,00 – 100.000,00	100.000,00 – 500.000,00
	500.000,00 – 1.000.000,00	Acima de 1.000.000,00

CARACTERIZAÇÃO FATCA DA EMPRESA			
Constituída nos EUA	Sim	Não	Em caso afirmativo (SIM), obter impresso W-9 preenchido pelo Cliente e, caso aplicável, documento comprovativo da tabela de excepções
Instituição Financeira	Sim	Não	Em caso afirmativo (SIM), obter impresso W-8BEN-E preenchido pelo Cliente
Cotada em Bolsa	Sim	Não	Entidade cotada em Mercado Regulamentado

SOMENTE PARA USO INTERNO		
Os dados de identificação do(s) cliente(s)/representante(s)/advogado(s), foram conferidos mediante a apresentação do(s) respectivo(s) documento(s) de identificação e a documentação necessária para a abertura da conta de acordo com os regulamentos.		
Recebido	Conferido	Autorizado
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data	Data	Data
D D M M Y Y Y Y	D D M M Y Y Y Y	D D M M Y Y Y Y
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>