

**FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO - CLIENTE PARTICULAR**

Nome Gestor		
Balcão Gestor	Nome Balcão	Nº Colaborador
Código		

**IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR**

Nome Completo			
Título		Nome Abreviado	
NIF	Tem NIF Americano? Se Sim indique o N.º		
Documento de Identificação: <input type="radio"/> B.I <input type="radio"/> Cédula <input type="radio"/> Passaporte <input type="radio"/> Cartão de Estrangeiro		Outro	
Nº doc. Identificação:	Entidade Emissora		
Nacionalidade	País de Emissão		
Data de Emissão	Data de Validade	<input type="radio"/> Vitalício	
Residente Cambial: <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Data de Nascimento	<input type="radio"/> Menor de idade	Género: <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Feminino
Tem Outra Nacionalidade: <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim	Qual?		
Profissão			
Nome do Pai			
Nome da Mãe			

**MORADA DE RESIDÊNCIA PERMANENTE E CONTACTOS**

Residência		
Município	Província	
Código Postal	País	
Contacto Preferencial: <input type="radio"/> Telef. <input type="radio"/> Email	Melhor Hora para Contacto: Das ____ às ____	
Telemóvel	Telefone trabalho	
Telefone Casa		
E-Mail		

- Declaro que o endereço acima indicado corresponde à minha actual residência permanente, não sendo de considerar a morada indicada no documento de identificação.
- Anexo comprovativo da minha actual e habitual residência.
- Declaro que tenho obrigações fiscais nos Estados Unidos da América.  Declaro que Não tenho obrigações fiscais nos Estados Unidos da América.
- Declaro que Residi nos últimos três anos nos Estados Unidos da América.  Declaro que Não Residi nos últimos três anos nos Estados Unidos da América.

**MORADA DE RESIDÊNCIA PERMANENTE E CONTACTOS**

Exerce ou Exerceu algum Cargo Público nos Últimos 12 meses?  Não  Sim Qual? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Alguns Familiares Seu Exerce ou Exerceu Cargo Público?  Não  Sim Qual? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Em que País? \_\_\_\_\_  
 Grau de parentesco \_\_\_\_\_  
 Mantém Estreitas Relações de natureza Societária ou Comercial com um PEP?  Não  Sim Qual? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Em que País? \_\_\_\_\_  
 Nome do PEP \_\_\_\_\_  
 Tipo de Relação \_\_\_\_\_

**ACTIVIDADE PROFISSIONAL**

Situação Laboral:  Empregado  Desempregado  Profissional Liberal  Doméstico(a)  Estudante  ENI  Reformado  
 Empregador Actual \_\_\_\_\_ Função \_\_\_\_\_  
 Vínculo:  Efectivo  A Prazo Actividade (PL/ENI) \_\_\_\_\_  
 Endereço da Empresa \_\_\_\_\_  
 Município \_\_\_\_\_ Província \_\_\_\_\_  
 País \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_

**SITUAÇÃO FINANCEIRA E PROFISSIONAL**

**RENDIMENTOS MENSAIS**

N.º de Fontes de Rendimento: \_\_\_\_\_

Salário	Moeda
Dividendos	Moeda
Rendas	Moeda
Outros	Moeda
Total	Moeda

**DESPESAS MENSAIS**

Aluguer	Moeda
Seguros	Moeda
Rendas	Moeda
Outros	Moeda
Total	Moeda

Habitação:  Própria  Arrendada  Familiares  Entidade Patronal  Outro \_\_\_\_\_  
 Outros Bens Imóveis \_\_\_\_\_  
 Valor Total dos Bens Imóveis:  Até 10 000 000 AKZ  De 10 000 001 a 25 000 000 AKZ  De 25 000 001 a 50 000 000 AKZ  De 50 000 001 a 100 000 000 AKZ  
 De 100 000 001 a 200 000 000 AKZ  Mais de 200 000 000 AKZ

Sócio/Accionista de alguma empresa?  Não  Sim  
 1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_  
 3 \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_

É expectável que Realize Transferências para o Exterior?  Não  Sim Qual a finalidade? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



**PROCESSAMENTO DE DADOS**

**EU sou cidadão americano (mas não sou residente nos Estados Unidos).**

- NÃO (caso o cliente tenha indícios de ser americano mas não o seja).
- SIM (quando o cliente seja comprovadamente americano - recolher cópia do NIF Americano).
- NÃO APLICÁVEL (sempre que não se verificar indícios de US PERSON).

**O Cliente declara que:**

- Tomou conhecimento e lhe foi entregue as Condições Gerais de Abertura e movimentação da conta, constante do verso da Ficha de Assinaturas (Abertura D.O);
- Tomou conhecimento e lhe foi entregue a FTI – Ficha Técnica Informativa do Depósito a Ordem e da Ficha Informativa do Fundo de Garantia;
- Tomou conhecimento que a omissão ou incorrecção da informação prestada neste impresso, é da responsabilidade da mesma;
- Tomou conhecimento que os dados recolhidos para execução dos contractos celebrados ou no âmbito da contratação de produtos e serviços com eles relacionados são susceptíveis de serem transmitidos informaticamente para as autoridades angolanas ou outras, no âmbito da legislação em vigor em determinado momento;
- Tomou conhecimento que lhe é assegurado, nos termos legais, o direito de informação, correcção, aditamento ou supressão dos dados, mediante contacto pessoal ou por escrito junto do seu balcão de domicílio.

Data: \_\_\_\_\_  
Assinatura do Cliente: \_\_\_\_\_

**ESPAÇO PARA TRATAMENTO DO BANCO**

A preencher pelo Banco

**Validação e Verificações:**

- Confirmação do estatuto US PERSON do Cliente e recepção do impresso W8/W9 ou NIF EUA se aplicável.
- Fotocópia fiel ao original e respectivo carimbo dos documentos obrigatórios.
- Recepção e validação dos dados preenchidos.
- Abertura do cliente em Sistema.

**Atribuição do Estatuto FATCA (quando aplicável)**

- Pessoa que não é dos EUA.
- Pessoa que dos E.U.A Reportável.
- Pessoa dos E.U.A Não Reportável.

Nº Colaborador: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Nº Colaborador: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Recebido / Conferido.....  
Carimbo, Assinatura (Colaborador)

Autorizado.....  
Carimbo, Assinatura (Gerência)