

# DEPÓSITOS À ORDEM – PARTICULARES

## Ficha de Informação Cliente/ Condições Particulares



### TIPO DE FICHA

Inicial  Substituição

### CANAL

Presencial  Não presencial

### TIPO E CONDIÇÕES DE MOVIMENTAÇÃO DA CONTA

Individual  Solidária  Conjunta  Mista, nas seguintes condições:

### QUALIDADE DE INTERVENÇÃO

Titular  Procurador

### ASSINATURA(S) PARA USO NO BANCO

Declaro que pretendo utilizar a(s) assinatura(s) abaixo indicada(s) para movimentação da conta(s) bancária(s) em que intervenho ou venha a intervir, bem como e salvo indicação em contrário, na subscrição de quaisquer contratos com o Banco BAI Europa, S.A..

Assinatura tal como consta no documento de identificação

Outra assinatura

### DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

Nome completo: \_\_\_\_\_ Género:  F  M

Núm. doc. identificação: \_\_\_\_\_ Tipo doc. identif.: \_\_\_\_\_ Emitido por: \_\_\_\_\_

País emissor doc. ident.: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Local de nascimento: \_\_\_\_\_ País de nascimento: \_\_\_\_\_  
(se diferente da naturalidade)

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Tem outra nacionalidade:  Não  Sim. Indique: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_ Nº membros agregado familiar: \_\_\_\_\_

Morada de residência permanente: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Morada para correspondência: \_\_\_\_\_  
(se diferente da morada de residência permanente)

Localidade: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ País telef.: \_\_\_\_\_

Email 1: \_\_\_\_\_ Email 2: \_\_\_\_\_

Habilitações literárias:  Ens. Primário  Curso Formação Profissional  Mestrado/ Doutoramento  
 Ens. Secundário  Licenciatura/ Pós-Graduação

# DEPÓSITOS À ORDEM – PARTICULARES

## Ficha de Informação Cliente/ Condições Particulares

### DADOS DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL (cont.)

Residente fiscal Portugal?  Sim NIF Portugal: \_\_\_\_\_  
 Não NIF Estrangeiro: \_\_\_\_\_ País NIF: \_\_\_\_\_

Morada residência fiscal: \_\_\_\_\_  
(se diferente da morada de residência permanente)

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Outra(s) residência(s) fiscal(ais)?  Não  Sim. Indique: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Cód. postal: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ NIF Estrangeiro: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Cód. postal: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ NIF Estrangeiro: \_\_\_\_\_

Se não tem um NIF (ou equivalente) atribuído, indique o motivo:

O país de residência fiscal não emite NIF  País de residência fiscal não exige divulgação do NIF

Não consegue obter um NIF. Indique o motivo: \_\_\_\_\_

É "US Person"?  Não  Sim. Deverá entregar o formulário W-9 (cidadania/ residência nos EUA) Titular/aguarda Visto Gold?  Não  Sim

### DADOS PROFISSIONAIS

Trabalhador por conta de outrem. Indique: Profissão: \_\_\_\_\_ Entidade Patronal: \_\_\_\_\_

Função/ Cargo: \_\_\_\_\_ Tipo de contratação: \_\_\_\_\_ Data admissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Trabalhador por conta própria. Indique: Profissão: \_\_\_\_\_ Início actividade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Empresário em Nome Individual. Indique: Denominação: \_\_\_\_\_ NIPC: \_\_\_\_\_

Sede: \_\_\_\_\_ Objecto social: \_\_\_\_\_

Reformado  Desempregado Ano reforma/ desemprego: \_\_\_\_\_

Indique profissão anterior à reforma/ desemprego: \_\_\_\_\_ Entidade patronal anterior à reforma/ desemprego: \_\_\_\_\_

Estudante  Doméstico(a)  Outro: \_\_\_\_\_

Desempenha ou desempenhou, nos últimos 12 meses, funções públicas de nível superior ou outros cargos de natureza política ou pública?

Não  Sim. Indique: Nome da entidade: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

É familiar ou tem relações de natureza societária ou comercial com entidades que exerçam funções públicas de nível superior ou outros cargos de natureza política ou pública?

Não  Sim. Indique: \_\_\_\_\_

#### Identificação de membros familiares:

Nome completo: \_\_\_\_\_ Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Nome completo: \_\_\_\_\_ Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

#### Identificação de pessoas com quem mantém uma relação societária ou comercial:

Nome completo: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Nome completo: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

### DADOS PATRIMONIAIS

Rendimento total anual bruto do agregado familiar:

< 25.000 EUR     [25.000 EUR – 50.000 EUR]     [50.000 EUR – 100.000 EUR]     > 100.000 EUR

Valor património financeiro total do agregado familiar:

< 50.000 EUR     [50.000 EUR – 100.000 EUR]     [100.000 EUR – 250.000 EUR]     [250.000 EUR – 500.000 EUR]

[500.000 EUR – 1.000.000 EUR]     > 1.000.000 EUR

Encargos fixos mensais:

< 1.000 EUR     [1.000 EUR – 2.500 EUR]     [2.500 EUR – 5.000 EUR]     > 5.000 EUR

### PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS

Tem participações societárias?  Não     Sim. Indique:

Nome empresa: \_\_\_\_\_

Nº Pessoa colectiva: \_\_\_\_\_ Particip. societária (% ou nº acções): \_\_\_\_\_ Capital social/ moeda: \_\_\_\_\_ /

Está cotada em bolsa?  Não     Sim. Indique: \_\_\_\_\_ Mercado bolsista: \_\_\_\_\_

Nome empresa: \_\_\_\_\_

Nº Pessoa colectiva: \_\_\_\_\_ Particip. societária (% ou nº acções): \_\_\_\_\_ Capital social/ moeda: \_\_\_\_\_ /

Está cotada em bolsa?  Não     Sim. Indique: \_\_\_\_\_ Mercado bolsista: \_\_\_\_\_

Caso detenha mais participações societárias, deverá preencher a Ficha de Informação - Participações Societárias.

### FINALIDADE DA RELAÇÃO DE NEGÓCIO

Motivo abertura de conta/movimentação: \_\_\_\_\_

Natureza dos fundos a movimentar na conta: \_\_\_\_\_

Origem do(s) património/ rendimentos: \_\_\_\_\_

Está a actuar por:  Por conta própria     Por conta de terceiro. Indique o seu nome: \_\_\_\_\_

Montantes estimados a movimentar na conta bancária:

< 50.000 EUR     [50.000 EUR – 100.000 EUR]     [100.000 EUR – 250.000 EUR]     [250.000 EUR – 500.000 EUR]

[500.000 EUR – 1.000.000 EUR]     > 1.000.000 EUR

### OBRIGAÇÕES EM MATÉRIA FISCAL

No âmbito do cumprimento de obrigações fiscais resultantes, nomeadamente, dos acordos internacionais de troca de informações financeiras em matéria fiscal, celebrados por Portugal no âmbito dos regimes CRS (Common Reporting Standard) e FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act), bem como, do regime IFR (comunicação obrigatória de informações financeiras de residentes em território nacional), o Banco BAI Europa, S.A. está obrigado a obter e a reportar à Autoridade Tributária e Aduaneira de Portugal determinados elementos respeitantes a contas de depósito bancário, para posterior partilha com as autoridades fiscais de outro(s) país(es)/ jurisdição(ões).

Os dados fiscais recolhidos destinam-se a dar cumprimento ao Decreto-Lei nº 64/2016, de 11 de Outubro e à Lei 17/2019, de 14 de Fevereiro.

### DEVERES GERAIS DE INFORMAÇÃO

Os seus dados pessoais serão recolhidos e tratados ao tornar-se cliente do Banco BAI Europa, S.A., ou caso tenha funções de representação de pessoa colectiva que se torne cliente do Banco BAI Europa, S.A., o que acontecerá, a cada momento, de acordo com o Regulamento (UE) 2016/679 e legislação nacional aplicável relativa à protecção das pessoas singulares.

Deverá consultar mais informações sobre a natureza e elenco desses dados pessoais, bem como os seus direitos nesta área, no site do Banco (<https://www.bancobaieuropa.pt/pt-pt/informacoes/privacidade>), ou junto do Balcão.

# DEPÓSITOS À ORDEM – PARTICULARES

## Ficha de Informação Cliente/ Condições Particulares

### MOEDA PRETENDIDA CONTA BANCÁRIA

EUR     USD     Outra. Indique: \_\_\_\_\_

### DECLARAÇÕES E ASSINATURAS

Declaro conhecer e concordar com as condições gerais do Contrato de Conta Depósito à Ordem, tendo recebido uma cópia do mesmo, bem como da Ficha de Informação Normalizada da Conta Depósito à Ordem.

Declaro que as informações prestadas estão completas, actualizadas e correspondem à verdade, comprometendo-me a informar prontamente o Banco sobre quaisquer alterações que se venham a verificar na informação declarada na presente Ficha.

Declaro ter sido informado(a) sobre os termos e condições em que o tratamento dos meus dados pessoais será levado a cabo pelo Banco, bem como sobre meus direitos nesta área.

Declaro ter transmitido ao Banco dados pessoais de terceiros, pelo que me responsabilizo por comunicar o conteúdo deste documento aos respectivos titulares.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura conforme documento de identificação)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

### RESERVADO AO BANCO

Nº de Cliente: \_\_\_\_\_ Cód. partes relacionadas: \_\_\_\_\_

Conferência de assinaturas: \_\_\_\_\_ Nº colaborador: \_\_\_\_\_  
(Assinatura do colaborador)