

DEPÓSITOS À ORDEM – EMPRESAS

Ficha de Identificação Beneficiários Efectivos, Detentores de Capital e Quadros Relevantes



CANAL

 Inicial Substituição Presencial Não presencial

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

Denominação social: _____ NIPC: _____

A. BENEFICIÁRIOS EFECTIVOS

Consideram-se Beneficiários Efectivos de uma Entidade, a pessoa ou pessoas singulares que, em última instância, detêm a propriedade ou o controlo do cliente e ou a pessoa ou pessoas singulares por conta de quem é realizada uma operação ou actividade, de acordo com os critérios estabelecidos no artigo 30.º da Lei n.º 83/2017 de 18 de agosto.

1. Identifique o tipo de Entidade que mais se adequa e preencha o resto dessa secção em conformidade:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sociedade por Quotas ou por Quotas Unipessoal | <input type="checkbox"/> Património Autónomo (ex. Condomínio, Massa insolvente, Herança Indivisa) |
| <input type="checkbox"/> Sociedade Anónima | <input type="checkbox"/> Conta-Clientes (ex. contas de Advogados ou Mediadores de Seguros) |
| <input type="checkbox"/> Sociedade por Comandita ou em Nome Colectivo | <input type="checkbox"/> Trust (Fundos Fiduciários) |
| <input type="checkbox"/> Entidade ou Organismo Público | <input type="checkbox"/> Fundo de Investimento ou Sociedade Gestora de Fundos de Investimento |
| <input type="checkbox"/> Associação ou Fundação | |

2. Identifique as pessoas singulares e a natureza do controlo exercido pelos Beneficiários Efectivos.

(Preencher a Ficha de Informação – Representantes com Poderes de Movimentação e Beneficiários Efectivos/ Condições Particulares para cada uma das pessoas singulares identificadas. Caso não seja aplicável o controlo da Entidade Societária por meio da detecção de capital, direitos de voto ou controlo através de outros meios, deverão ser identificados os titulares da direcção de topo.)

-
- Detentor de Capital ou Direitos de Voto > 25%

Nome completo: _____ NIF: _____ Percentagem: _____

Nome completo: _____ NIF: _____ Percentagem: _____

Nome completo: _____ NIF: _____ Percentagem: _____

-
- Controlo Através de Outros Meios.

(Quem, não sendo accionista ou sócio da Entidade e tenha o direito de: i) nomear ou exonerar a maioria dos membros da direcção de topo; ii) exerça influência dominante através de acordo parassocial ou cláusula estatutária; iii) Quem, em virtude dos seus direitos de voto tenha nomeado em exclusivo a actual ou anterior direcção de topo.)

Nome completo: _____ NIF: _____ Percentagem: _____

Nome completo: _____ NIF: _____ Percentagem: _____

Nome completo: _____ NIF: _____ Percentagem: _____

Nome completo: _____ NIF: _____ Percentagem: _____

Nome completo: _____ NIF: _____ Percentagem: _____

Nome completo: _____ NIF: _____ Percentagem: _____

Nome completo: _____ NIF: _____ Percentagem: _____

Nome completo: _____ NIF: _____ Percentagem: _____

Nome completo: _____ NIF: _____ Percentagem: _____

Nome completo: _____ NIF: _____ Percentagem: _____

DEPÓSITOS À ORDEM – EMPRESAS

A. BENEFICIÁRIOS EFECTIVOS (cont.)

Direcção de Topo

(A pessoa ou pessoas singulares que detêm a Direcção de Topo, se depois de esgotados todos os meios possíveis e na condição de não haver motivos de suspeita, não tiver sido identificada nenhuma pessoa nos termos das opções anteriores, ou se subsistirem dúvidas de que a pessoa ou pessoas identificadas sejam os beneficiários efectivos).

Nome completo: _____ NIF: _____

Nome completo: _____ NIF: _____

Nome completo: _____ NIF: _____

Nome completo: _____ NIF: _____

Nome completo: _____ NIF: _____

Nome completo: _____ NIF: _____

Nome completo: _____ NIF: _____

Nome completo: _____ NIF: _____

Nome completo: _____ NIF: _____

Nome completo: _____ NIF: _____

Nome completo: _____ NIF: _____

Nome completo: _____ NIF: _____

Nome completo: _____ NIF: _____

Nome completo: _____ NIF: _____

Nome completo: _____ NIF: _____

Nome completo: _____ NIF: _____

B. DETENTORES DE CAPITAL OU DIREITOS DE VOTO >= 5%

Aplicável aos detentores de capital ou direitos de voto em sociedades por quotas ou anónimas. Identificar Pessoas Singulares e Colectivas.

Nome/ Designação: _____

Particip. capital social: _____ % Data de nascimento/ constituição: _____ Nacionalidade: _____

NIF (equivalente): _____ País NIF: _____

Núm. doc. identificação: _____ Tipo doc.: _____ Emitido por: _____ Validade: _____

Morada (se pessoa colectiva): _____

Objecto (se pessoa colectiva): _____

Nome/ Designação: _____

Particip. capital social: _____ % Data de nascimento/ constituição: _____ Nacionalidade: _____

NIF (equivalente): _____ País NIF: _____

Núm. doc. identificação: _____ Tipo doc.: _____ Emitido por: _____ Validade: _____

Morada (se pessoa colectiva): _____

Objecto (se pessoa colectiva): _____

DEPÓSITOS À ORDEM – EMPRESAS

Ficha de Identificação Beneficiários Efectivos, Detentores de Capital e Quadros Relevantes



B. DETENTORES DE CAPITAL OU DIREITOS DE VOTO >= 5% (cont.)

Nome/ Designação: _____

Particip. capital social: _____ % Data de nascimento/ constituição: _____ Nacionalidade: _____

NIF (equivalente): _____ País NIF: _____

Núm. doc. identificação: _____ Tipo doc.: _____ Emitido por: _____ Validade: _____

Morada (se pessoa colectiva): _____

Objecto (se pessoa colectiva): _____

Nome/ Designação: _____

Particip. capital social: _____ % Data de nascimento/ constituição: _____ Nacionalidade: _____

NIF (equivalente): _____ País NIF: _____

Núm. doc. identificação: _____ Tipo doc.: _____ Emitido por: _____ Validade: _____

Morada (se pessoa colectiva): _____

Objecto (se pessoa colectiva): _____

Nome/ Designação: _____

Particip. capital social: _____ % Data de nascimento/ constituição: _____ Nacionalidade: _____

NIF (equivalente): _____ País NIF: _____

Núm. doc. identificação: _____ Tipo doc.: _____ Emitido por: _____ Validade: _____

Morada (se pessoa colectiva): _____

Objecto (se pessoa colectiva): _____

Nome/ Designação: _____

Particip. capital social: _____ % Data de nascimento/ constituição: _____ Nacionalidade: _____

NIF (equivalente): _____ País NIF: _____

Núm. doc. identificação: _____ Tipo doc.: _____ Emitido por: _____ Validade: _____

Morada (se pessoa colectiva): _____

Objecto (se pessoa colectiva): _____

Nome/ Designação: _____

Particip. capital social: _____ % Data de nascimento/ constituição: _____ Nacionalidade: _____

NIF (equivalente): _____ País NIF: _____

Núm. doc. identificação: _____ Tipo doc.: _____ Emitido por: _____ Validade: _____

Morada (se pessoa colectiva): _____

Objecto (se pessoa colectiva): _____

Para indicar outros Detentores, preencha a Ficha de Informação – Empresas - Accionista Pessoa Singular/ Colectiva.

DEPÓSITOS À ORDEM – EMPRESAS

C. TITULARES DO ÓRGÃO DE GESTÃO/ QUADROS SUPERIORES RELEVANTES

Nome completo: _____ Género: F M
Núm. doc. identificação: _____ Tipo doc. identif.: _____ Emitido por: _____
Validade: _____ NIF (equivalente): _____ País NIF: _____
Data de nascimento: _____ Nacionalidade: _____ País Residência: _____
Qualidade: Administrador/ Gerente Quadro superior com poderes de gestão Profissão: _____

Nome completo: _____ Género: F M
Núm. doc. identificação: _____ Tipo doc. identif.: _____ Emitido por: _____
Validade: _____ NIF (equivalente): _____ País NIF: _____
Data de nascimento: _____ Nacionalidade: _____ País Residência: _____
Qualidade: Administrador/ Gerente Quadro superior com poderes de gestão Profissão: _____

Nome completo: _____ Género: F M
Núm. doc. identificação: _____ Tipo doc. identif.: _____ Emitido por: _____
Validade: _____ NIF (equivalente): _____ País NIF: _____
Data de nascimento: _____ Nacionalidade: _____ País Residência: _____
Qualidade: Administrador/ Gerente Quadro superior com poderes de gestão Profissão: _____

Nome completo: _____ Género: F M
Núm. doc. identificação: _____ Tipo doc. identif.: _____ Emitido por: _____
Validade: _____ NIF (equivalente): _____ País NIF: _____
Data de nascimento: _____ Nacionalidade: _____ País Residência: _____
Qualidade: Administrador/ Gerente Quadro superior com poderes de gestão Profissão: _____

Nome completo: _____ Género: F M
Núm. doc. identificação: _____ Tipo doc. identif.: _____ Emitido por: _____
Validade: _____ NIF (equivalente): _____ País NIF: _____
Data de nascimento: _____ Nacionalidade: _____ País Residência: _____
Qualidade: Administrador/ Gerente Quadro superior com poderes de gestão Profissão: _____

Nome completo: _____ Género: F M
Núm. doc. identificação: _____ Tipo doc. identif.: _____ Emitido por: _____
Validade: _____ NIF (equivalente): _____ País NIF: _____
Data de nascimento: _____ Nacionalidade: _____ País Residência: _____
Qualidade: Administrador/ Gerente Quadro superior com poderes de gestão Profissão: _____

Para indicar outros Titulares, preencha a Ficha de Informação – Entidades titulares órgão gestão/ quadros superiores relevantes.

DEPÓSITOS À ORDEM – EMPRESAS

Ficha de Identificação Beneficiários Efectivos, Detentores de Capital e Quadros Relevantes



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.

DECLARAÇÕES E ASSINATURAS

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)

(Assinatura conforme documento de identificação)

(Assinatura conforme documento de identificação)

(Assinatura conforme documento de identificação)

RESERVADO AO BANCO

Nº de Cliente: _____ Cód. partes relacionadas: _____

Conferência de assinaturas: _____ Nº colaborador: _____
(Assinatura do colaborador)