

DEPÓSITOS À ORDEM - EMPRESAS

Ficha de Informação – Accionista Pessoa Singular/ Colectiva

Condições Particulares



TIPO DE FICHA

Inicial

Substituição

CANAL

Presencial

Não presencial

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

Denominação social: _____

NIPC: _____

IDENTIFICAÇÃO DETENTORES DE CAPITAL OU DIREITOS DE VOTO >= 5%

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): _____

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

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.

_____/_____/_____
(Assinatura conforme documento de identificação)

RESERVADO AO BANCO

Nº de Cliente: _____ Cód. partes relacionadas: _____

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