

DEPÓSITOS À ORDEM - EMPRESAS

Ficha de Informação – Entidades Titulares do Órgão de Gestão/ Quadros Superiores Relevantes



TIPO DE FICHA

☐ Inicial ☐ Substituição Data: _____

IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE

Nome completo: _____ Nº Cliente: _____

IDENTIFICAÇÃO 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: _____

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)

(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)