

DEPÓSITOS À ORDEM – EMPRESAS

Ficha de Informação - Representantes com Poderes de Movimentação e Beneficiários Efectivos/ Condições Particulares



TIPO DE FICHA

Inicial

Substituição

CANAL

Presencial

Não presencial

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: _____

Morada de residência permanente: _____

Localidade: _____ Código postal: _____ País: _____

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

Se é representante com poderes de movimentação da conta, indique:

Telemóvel: _____ Email: _____

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL

Residente fiscal Portugal? Sim Não

NIF Portugal: _____ NIF Estrangeiro: _____ País NIF: _____

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

Localidade: _____ Código Postal: _____ País: _____

Na qualidade de **Beneficiário Efectivo**, indique:

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)

DADOS PROFISSIONAIS

Trabalhador por conta de outrém. Indique: _____ Profissão: _____ Entidade Patronal: _____

Função/ Cargo: _____ Tipo de contratação: _____ Data admissão: _____

Trabalhador por conta própria. Indique: _____ Profissão: _____ Início actividade: _____

DEPÓSITOS À ORDEM – EMPRESAS

DADOS PROFISSIONAIS (cont.)

Empresário em Nome Individual. Indique: Denominação: _____ NIPC: _____

Sede: _____ Objecto social: _____

Reformado. Indique: Profissão anterior à reforma: _____ Ano reforma: _____

Entidade patronal anterior à reforma: _____

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: _____

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.

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)