

DEPÓSITOS À ORDEM – INFORMAÇÃO SOBRE PARTICULARES

Ficha de Informação Adicional



QUALIDADE DE INTERVENÇÃO

- Titular Procurador Representante
Beneficiário Efectivo *Com poderes de movimentação*
 Sem poderes de movimentação
 (são apenas aplicáveis as questões 1.5; 2; e 3)

IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____

NIF: _____

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. Natureza e finalidade da relação de negócio

1.1 Transacções Nacionais:

- Depósitos/levantamentos em numerário
 Transferências para entidades particulares
 Pagamentos (ex.: serviços, despesas correntes)
 Cheques
 Não aplicável
 Outro: _____

1.2 Transacções Internacionais:

- Transferências
 Cheques sobre o estrangeiro
 Não aplicável
 Outro: _____

1.3 Montante mensal expectável a transaccionar: ≤ 1.000]1.000 – 2.500]]2.500 – 5.000] > 5.000 Não aplicável

Moeda: EUR USD Outra: _____

1.4 Os fundos transaccionados, na relação de negócio, têm outra origem que não a actividade económica/profissional do Cliente?

Não Sim. Qual(ais)? _____

1.5 Detém outros rendimentos que não sejam provenientes da sua actividade económica/profissional?

- Não Sim. Quais? Rendimentos de Aplicações Financeiras
 Rendimentos Prediais
 Prémios
 Venda de Imóveis/ Activos
 Financiamentos Bancários
 Outro: _____

2. Valor estimado do Património Mobiliário: ≤ 50.000]50.000 – 100.000]]100.000 – 250.000]]250.000 – 500.000]
(Depósitos à Ordem e/ou a Prazo em outras instituições financeiras, investimentos, acções, títulos e outros bens mobiliários)]500.000 – 1.000.000] > 1.000.000 Moeda: EUR USD Outra: _____

3. Valor estimado do Património Imobiliário: ≤ 50.000]50.000 – 100.000]]100.000 – 250.000]]250.000 – 500.000]
(Valor de imóveis, terrenos e outros imóveis de investimento)]500.000 – 1.000.000] > 1.000.000 Moeda: EUR USD Outra: _____

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.

(Assinatura conforme documento de identificação)

Data: _____

RESERVADO AO BANCO

Conferência de assinaturas:

Assinatura do 1º colaborador: _____ Nº colaborador: _____ Data: _____

Assinatura do 2º colaborador: _____ Nº colaborador: _____ Data: _____