

# Ficha de Informação de Cliente

(Pessoa Coletiva)



## CARACTERIZAÇÃO SOCIAL DA EMPRESA (\*)

Denominação Social	_____	Nome Reduzido (sigla)	_____																																
Tipo _____ (Natureza Jurídica: Sociedade Anónima, Por Quotas, Associação, Cooperativa, Outro) Se Condomínio com Empresa Gestora queiram preencher Anexo I																																			
Data de Constituição	<table border="1"><tr><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>M</td><td>M</td><td>D</td><td>D</td></tr></table>	A	A	A	A	M	M	D	D	Ramo Negócio / Objeto Social	_____																								
A	A	A	A	M	M	D	D																												
Atividade Principal - CAE:	_____	Atividade Secundária - CAE:	_____																																
Capital Social:	_____																																		
N.º Identificação Pessoa Coletiva:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																	NIF Estrangeiro (I):	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
País (I): _____																																			
Caso não seja informado NIF Estrangeiro, País não Emite: <input type="checkbox"/> Não é obrigatório a emissão no País: <input type="checkbox"/>																																			
Outro: _____																																			
Cotada em Bolsa: Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> ISIN: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																			
Informação relativa à forma de obrigar da Empresa: _____																																			

## LOCALIZAÇÃO DA EMPRESA (\*)

Morada da Sede Social: _____																										
Código Postal	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>										Localidade:	_____														
País: _____																										
<b>Contactos da Empresa:</b>		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																								
1.º Telefone:		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							-	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
2.º Telefone:		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							-	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
Telemóvel Nacional:		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							-	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
Telemóvel Estrangeiro:		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							-	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
Fax:		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							-	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
1º E-mail:		_____																								
2º E-mail:		_____																								
<b>Contactos Preferências:</b>																										
Nome: _____																										
Cargo: _____																										
Contacto Telefónico:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							-	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																	
Nome: _____																										
Cargo: _____																										
Contacto Telefónico:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							-	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																	
Nome: _____																										
Cargo: _____																										
Contacto Telefónico:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							-	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																	

(\*) Campos de preenchimento obrigatório.

(I) Campo de preenchimento obrigatório se Entidade Não Residente em Portugal ou Cidadão Americano.

**IDENTIDADE DOS TITULARES DO ÓRGÃO DE ADMINISTRAÇÃO OU ÓRGÃO EQUIVALENTE QUE MOVIMENTAM A CONTA (\*)****Todos os Titulares abaixo identificados deverão ter uma Ficha de Informação de Cliente (Pessoa Singular) atualizada.**

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

NIF:                      BEF: Não  Sim  % de Capital Detido:

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

NIF:                      BEF: Não  Sim  % de Capital Detido:

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

NIF:                      BEF: Não  Sim  % de Capital Detido:

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

NIF:                      BEF: Não  Sim  % de Capital Detido:

**IDENTIDADE DOS TITULARES DE ÓRGÃO DE ADMINISTRAÇÃO OU ÓRGÃO EQUIVALENTE QUE NÃO MOVIMENTAM A CONTA/PRINCIPAIS SÓCIOS, ACIONISTAS E BENEFICIÁRIOS EFETIVOS (BEF)\***

**SE É ENTIDADE PARTICULAR INDIQUE:**

Nome: \_\_\_\_\_

NIF:                      Doc. Identificação: \_\_\_\_\_ BI  CC  PASS  Sexo:

Data de Validade:                  País / Entidade Emitente do Documento (\*): \_\_\_\_\_

NIF Estrangeiro (I):                 País (I): \_\_\_\_\_

Caso não seja informado NIF Estrangeiro, País não Emite:  Não é obrigatório a emissão no País:

Outro: \_\_\_\_\_

Nacionalidade 1: \_\_\_\_\_

Nacionalidade 2: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento:           Local de Nascimento: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal       -   Localidade: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

BEF: Não  Sim  % de Capital Detido:

Cargo: \_\_\_\_\_

(\*) Campos de preenchimento obrigatório.

(I) Campo de preenchimento obrigatório se Entidade Não Residente em Portugal ou Cidadão Americano.

Nome: \_\_\_\_\_

NIF:                 Doc. Identificação: \_\_\_\_\_ BI  CC  PASS  Sexo:

Data de Validade:           País / Entidade Emitente do Documento (\*): \_\_\_\_\_

NIF Estrangeiro (I):            País (I): \_\_\_\_\_

Caso não seja informado NIF Estrangeiro, País não Emite:  Não é obrigatório a emissão no País:

Outro: \_\_\_\_\_

Nacionalidade 1: \_\_\_\_\_

Nacionalidade 2: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento:           Local de Nascimento: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal       -   Localidade: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

BEF: Não  Sim  % de Capital Detido:

Cargo: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

NIF:                 Doc. Identificação: \_\_\_\_\_ BI  CC  PASS  Sexo:

Data de Validade:           País / Entidade Emitente do Documento (\*): \_\_\_\_\_

NIF Estrangeiro (I):            País (I): \_\_\_\_\_

Caso não seja informado NIF Estrangeiro, País não Emite:  Não é obrigatório a emissão no País:

Outro: \_\_\_\_\_

Nacionalidade 1: \_\_\_\_\_

Nacionalidade 2: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento:           Local de Nascimento: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal       -   Localidade: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

BEF: Não  Sim  % de Capital Detido:

Cargo: \_\_\_\_\_

(\*) Campos de preenchimento obrigatório.  
(I) Campo de preenchimento obrigatório se Entidade Não Residente em Portugal ou Cidadão Americano.

**SE É ENTIDADE EMPRESA PREENCHA O ANEXO I (parte integrada deste impresso).**

Indique quantas páginas de Anexo I preencheu:

**EMPRESAS PARTICIPADAS**

Empresa 1

Denominação Social: _____		
N.º Identificação Pessoa Coletiva: <input type="text"/>	% de Capital Detido: <input type="text"/>	
Morada da Sede Social: _____		
Código Postal: <input type="text"/> - <input type="text"/>	Localidade _____	
País: _____		

Empresa 2

Denominação Social: _____		
N.º Identificação Pessoa Coletiva: <input type="text"/>	% de Capital Detido: <input type="text"/>	
Morada da Sede Social: _____		
Código Postal: <input type="text"/> - <input type="text"/>	Localidade _____	
País: _____		

Empresa 3

Denominação Social: _____		
N.º Identificação Pessoa Coletiva: <input type="text"/>	% de Capital Detido: <input type="text"/>	
Morada da Sede Social: _____		
Código Postal: <input type="text"/> - <input type="text"/>	Localidade _____	
País: _____		

Declaramos, sob compromisso de honra, que as informações prestadas na presente Ficha são verdadeiras e completas.

Declaramos que assumimos a obrigação de informar prontamente o Banco sobre quaisquer alterações que se venham a verificar na informação declarada na presente Ficha.

**Assinatura(s) do(s) Cliente(s)**

(Carimbo e assinatura, na qualidade de quem obriga a Empresa)

**Abonação das assinaturas**

conferi os elementos de identificação por exibição do(s) documento(s) acima referido(s)

Assinatura do(s) Procurador(es) do Banco