BMF
BANCO BAI MICRO FINANÇAS

FICHA DE ABERTURA DE CONTA-INDIVIDUAL - A

Nº de Cliente: | | | | | | | |

☐ Abertura de conta ☐ Actualização de dados

1.TIPO DE IDENTIFICAÇÃO

☐ BInº Data de Emissão____/____/____ Data de Validade____/____/____

☐ Passaporte nº Data de Emissão____/____/____ Data de Validade____/____/____

☐ Cartão de Residente Data de Emissão____/____/____ Data de Validade ____/____/____

☐ Cartão de Refugiado Outros: ☐ Local de emissão:

2.DADOS DO CLIENTE

Apelido: Outros Nomes:

Nome do Pai:

Nome da Mãe:

Residente: ☐ Sim ☐ Não Data de Nascimento_____/_____/_____

Nacionalidade: Local de Nascimento: Sexo: ☐ M ☐ F

Número de Identificação Fiscal (NIF) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Bairro fiscal

NIF Estrangeiro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | País NIF Estrangeiro:

Estado Civil: ☐ Solteiro (a) ☐ Casado (a) ☐ Viúvo(a) ☐ União de facto ☐ Divorciado (a)

Habilitações literárias: ☐ Ensino Primária ☐ Ensino Secundário ☐ Bacharelato
☐ Licenciatura ☐ Mestrado ☐ Doutoramento

Regime de Casamento: ☐ Comunhão de bens(a) ☐ Separação de Bens (a) ☐ Bens Adquiridos(a) ☐ Outros Regimes

Número de dependentes: ☐

3.ENDEREÇO/CONTACTO

MORADA EM TERRITÓRIO NACIONAL

Rua/Bairro: Andar (se aplicável): Nº da porta:

Município: Província: Código postal:

Telefone/telemóvel

E-mail

MORADA NO ESTRANGEIRO (SE APLICÁVEL)

Rua/Bairro Andar (se aplicável) Nº da porta:

País: Cidade: Código Postal:

Residiu nos EUA nos últimos 3 anos? ☐ Sim ☐ Não

Telefone/telemóvel

E-mail

4. DECLARAÇÃO DE ASSINATURA

Eu confirmo que as informações acima mencionadas estão correctas.

____/____/____
Local e data

_____
Assinatura do Cliente

BMF
BANCO BAI MICRO FINANÇAS

FICHA DE ABERTURA DE CONTA-INDIVIDUAL - A

5. DADOS PROFISSIONAIS

SITUAÇÃO OCUPACIONAL

☐ Trabalhador (a) por conta própria ☐ Doméstico (a) ☐ Desempregado (a) ☐ Outros

☐ Trabalhador (a) por conta de Outrem ☐ Estudante ☐ Religioso/clérigo

ENTIDADE PATRONAL

Designação:

Rua/bairro Andar (se aplicável) Nº da porta:

Município: Código Postal:

Província: País:

Empresa em Nome Individual ☐ Sim ☐ Não Data de Admissão_____/_____/_____

Sector Económico: Tipo de depositante Particular

Telefone /Telemóvel | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |

E-mail

Vínculo contratual: ☐ Contrato por tempo indeterminado ☐ Contrato por tempo determinado ☐ Outro:

FUNÇÃO

☐ Presidente/Vice ☐ Administrador/Gerente/Director Geral ☐ Director/Chefe de Departamento

☐ Consultor/Assessor ☐ Administrativo/Escriturário ☐ Diplomata/Agente Consular

☐ Funcionário Público ☐ Militar/Ordem Pública ☐ Outro:

6. PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA

Se o cliente ou familiar directo exerce ou exerceu funções públicas nos últimos doze (12) meses preencha os campos que se seguem:

Cargo que exerce/exerceu Organismo

Data de nomeação / / Data de exoneração / /

7. RENDIMENTOS /PATRIMÓNIO

Rendimentos do trabalho (liquido mensal) AKZ

Rendimentos do trabalho (liquido mensal) AKZ

Outros Rendimentos AKZ

Rua/bairro Andar (se aplicável) Nº da porta:

Província: País: Cidade: Código Postal:

Seguro ? ☐ Sim ☐ Não Ónus Existentes ? ☐ Sim ☐ Não

Valor mercado: Prestação mensal :

8. DECLARAÇÃO DE ASSINATURA

Eu confirmo que as informações acima mencionadas estão correctas.

____/____/____ _____

Local e data Assinatura do Cliente

9. RESERVADO AO BANCO

Assinatura do Funcionário Responsável pela abertura da conta	Assinatura do Agente de Compliance	Carimbo do Balcão e Assinatura da Gerência

BMF
BANCO BAI MICRO FINANÇAS

ABERTURA DE CONTA - A

Nº de Cliente	004800	_ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ _ - _
Apelido:	Outros Nomes:	Nº do Cliente
Apelido:	Outros Nomes:	
Nome da Entidade legal:		

13.TIPO DE CLIENTE

☐ Singular ☐ Pessoa Jurídica

☐ Residente ☐ Não Residente

CONTA	TIPO DE SUBPRODUTO
☐ Poupança ☐ Corrente	

MOEDA

☐ AKZ ☐ EURO ☐ USD

14.TIPO DE PUBLICIDADE

☐ Amigos Familiares ☐ Rádio ☐ Cartaz

☐ Jornal ☐ Televisão ☐ Outro

15.DECLARAÇÃO E ASSINATURA

Eu / Nós solicito (-amos) a abertura da conta acima mencionada. Tomei (-amos) conhecimento de e sempre respeitarei (-emos) as Condições gerais do BMF.

______/_____/______ ____________________________

Local e Data Assinatura do Cliente

16.RESERVADO AO BANCO

Autorização de Abertura da Conta

Assinatura do Funcionário Responsável pela abertura da conta	Assinatura do Agente de Compliance	Carimbo do Balcão e Assinatura da Gerência

BMF
BANCO BAI MICRO FINANÇAS

FICHA DE ABERTURA DE CONTA-INDIVIDUAL - A

17.CONDIÇÕES DE MOVIMENTAÇÃO

O (s) titular(es) abaixo identificado(s) propõe(m) a abertura da conta referenciada neste contrato sob as "Condições Gerais" expressas no mesmo e sob o "Regime de movimentação "nela definida.

Os elementos identificativos foram conferidos mediante a apresentação do(s) documento(s) de identificação original abaixo mencionado(s).

Número de Conta **004800** | | | - | | | | - | | | | - | | | | - | | | |

Tipo de Conta (em função do nº de titulares):

☐ Singular ☐ Colectiva

Regime de Movimentação da Conta (se número de assinaturas for superior à 1):

☐ Solidária ☐ Conjunta

Nº de Assinaturas ☐

2. ASSINANTES	3. ASSINANTURAS
Nome completo	
☐ **BI** ☐ **Passaporte** ☐ **C. Residente*** ☐ **C .Refugiado****	
Nº	
Nome completo	
☐ **BI** ☐ **Passaporte** ☐ **C. Residente*** ☐ **C .Refugiado****	
Nº	
Nome completo	
☐ **BI** ☐ **Passaporte** ☐ **C. Residente*** ☐ **C .Refugiado****	
Nº	
Nome completo	
☐ **BI** ☐ **Passaporte** ☐ **C. Residente*** ☐ **C .Refugiado**	
Nº	
Nome completo	
☐ **BI** ☐ **Passaporte** ☐ **C. Residente*** ☐ **C .Refugiado**	
Nº	

*Cartão de Residente ** Cartão de Refugiado

18. RESERVADO AO BANCO

Assinatura do Funcionário Responsável pela abertura da conta	Assinatura do Agente de Compliance	Carimbo do Balcão e Assinatura da Gerência

☐ Empresa
☐ Particulares

FORMULÁRIO DE KYT(CONHEÇA A SUA TRANSACÇÃO)

Nº de Conta	**0048**																		
			-				-				-					-			
Nº de Cliente:																			

1.IDENTIFICAÇÃO

Sede Social: _____ Residente Sim ☐ Não ☐

Endereço Operativo: _____ Localidade: _____

País de Constituição: _____ Níveis de Risco em BC\FT _____

A Preencher pelo Banco

2.TRANSACÇÃO

Transacção é compatível com actividade do cliente? Sim ☐ Não ☐

Qual é a origem dos fundos usados para transacção: _____

É comum efectuar este tipo de transacção? Sim ☐ Não ☐

Há racional económico entre a actividade económica e a transacção pretendida? Sim ☐ Não ☐

Existe uma causa económica ou comercial na transacção? Sim ☐ Não ☐

Realiza com frequência operações de montante elevado? Sim ☐ Não ☐

Efectua frequentemente transacções em numerário de menor valor? Sim ☐ Não ☐

O Pagamento da transacção é feito directamente a um fornecedor ou produtor? Sim ☐ Não ☐

Efectua frequentemente levantamentos\depósitos em numerário? Sim ☐ Não ☐

O cliente efectua frequentemente levantamentos\depósitos em numerário provenientes de outros negócio? Sim ☐ Não ☐

3. CRÉDITO

Cliente de crédito Sim ☐ Não ☐

Estado do crédito: Regular ☐ Irregular ☐ em Abate ☐

Já efectuou reembolso do crédito em abate Sim ☐ Não ☐ Qual é o motivo: _____

Já amortizou antecipadamente o crédito Sim ☐ Não ☐ Qual é o motivo: _____

Qual é a origem da Garantia: _____

4. SUBSCRIÇÃO

Declaro ter conhecimento que os elementos por mim facultado neste formulário se destinam ao BMF-Banco BAI Microfinanças que poderá processa-las automaticamente e confirma-las junto de outras fontes, para fins de relacionamentos comerciais, mas sempre com respeito as regras aplicáveis. Declaro também que os elementos constantes destas informações são verdadeiras e foram por mim facultadas voluntariamente.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Cliente

5. RESERVADO AO BANCO

Assinatura do Funcionário Responsável pelo Atendimento	**Assinatura do Agente de Compliance**	**Carimbo do Balcão e Assinatura da Gerência**

☐ Empresa
☐ Particulares

FORMULÁRIO DE KYB(CONHEÇA O SEU NEGÓCIO)

Nº de Conta **0048** | | | | - | | | | | - | | | | | - | | | | | - | | |

Nº de Cliente: | | | | | | | | |

1.IDENTIFICAÇÃO

Sede Social: _____ Residente Sim ☐ Não ☐

Endereço Operativo: _____ Localidade: _____

País de Constituição: _____ Níveis de Risco em BC\FT _____

A Preencher pelo Banco

2.DIMENSÃO \RAMO DE ACTIVIDA

Natureza Jurídica: Sociedade Anónima ☐ Sociedade por quota ☐ Cooperativa ☐ Outro ☐

_____ Actividade económica Principal _____

Actividade económica secundária _____ Rendimento Anual | | | | | |

Possui outros negócios? Sim ☐ Não ☐

Rendimento Anual (Se a resposta for sim) | | | | | | Pertence a um grupo de empresa. Sim ☐ Não ☐

Quantas empresas fazem parte do grupo (se a resposta for sim) _____ ☐ ☐

Estabelece relação com outras empresas clientes do Banco? Sim Não

Tempo da relação de negócio com o Banco _____ Produtos\Serviços que usa _____

Tem acordo celebrado com outros Bancos: Emis, Empresas de Leasing\Factoring ou outras entidades? Sim ☐ Não ☐

3.TRANSACÇÕES \CONTRAPARTE

Origem dos produtos que comercializa: Nacional ☐ Internacional ☐

Tipo de mercadorias: _____

_____

Quais são os principais fornecedores? _____

_____

Identifique os beneficiários efectivos _____

Em que país encontra-se localizado o fornecedor? _____

Existe relação societária entre o cliente e o fornecedor? Sim ☐ Não ☐ Quotas\ Acções _____

Qual é o volume das importações? Muito Alto ☐ Alto ☐ Médio ☐ Baixo ☐

Quais são a forma que usa para pagar a mercadoria? Transferência via (Banco/Internet/ATM) ☐

Cheques ☐ Cash ☐ Outros ☐ _____

4. SUBSCRIÇÃO

Declaro ter conhecimento que os elementos por mim facultado neste formulário se destinam ao BMF-Banco BAI Microfinanças que poderá processa-la automaticamente e confirmar-las junto de outras fontes, para fins de relacionamento comerciais, mas sempre com respeito as regras aplicáveis. Declaro também que os elementos constantes desta informações são verdadeiras e foram por mim facultadas voluntariamente.

____/_____/_____ _____

Data **Assinatura do Cliente**

5. RESERVADO AO BANCO		
Assinatura do Funcionário Responsável pelo Atendimento	**Assinatura do Agente de Compliance**	**Carimbo do Balcão e Assinatura da Gerência**