

FICHA DE ABERTURA DE CONTA PESSOA SINGULAR



- Abertura de conta
 Atualização de dados

CÓDIGO DO BALCÃO

NÚMERO DE CONTA

(A PREENCHER PELO BANCO)

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome completo

Título honorífico: Sr.(a) Dr.(a) Eng.º(a) Outro:

Data de nascimento / / Naturalidade País de naturalidade

Sexo: Masculino Feminino 1ª Nacionalidade

2ª Nacionalidade 3ª Nacionalidade

Tipo de DI* BI Passaporte Cartão de Residente Cartão de Refugiado Outro**:

DI* nº Entidade/Local de emissão

Data de emissão / / Data de validade / /

Número de Identificação Fiscal (NIF) Bairro fiscal

NIF Estrangeiro País NIF Estrangeiro

Habilitações literárias: Ensino primário Ensino secundário Bacharelato Licenciatura Mestrado Doutoramento

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

Regime de casamento: Comunhão de bens Separação de bens Bens adquiridos

Filho (a) de

e de

*Documento de Identificação

** Preencher somente para abertura de conta nos Correspondentes Bancários, quando aplicável

2. ENDEREÇOS/CONTACTOS

MORADA EM TERRITÓRIO NACIONAL

Rua/Bairro Andar (se aplicável) Nº da porta

Município Código Postal

Provincia

MORADA NO ESTRANGEIRO (SE APLICÁVEL)

Rua/Bairro Andar (se aplicável) Nº da porta

Cidade Código Postal

País

Residiu nos EUA nos últimos 3 anos? Sim Não

CONTACTO

- Principal
Telefone/telemóvel -
- E-mail @
- Secundário
Telefone/telemóvel -
- E-mail @

3. DADOS PROFISSIONAIS

SITUAÇÃO OCUPACIONAL

Trabalhador por conta própria
 Trabalhador por conta de outrem
 Data de admissão / /
 Estudante
 Comerciante em nome individual
 Religioso/Clérigo
 Doméstico (a)
 Outro

Profissão*

ENTIDADE PATRONAL

Designação

Rua/Bairro Andar (se aplicável) Nº da porta

Município Código Postal

Provincia País

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:

* Preencher campo conforme opções disponíveis no sistema, no caso de seleccionar as seguintes opções: Trabalhador por conta própria, Trabalhador por conta de outrem e Outro.

4. 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

5. RENDIMENTOS/PATRIMÓNIO

RENDIMENTOS

Rendimentos do trabalho (Líquido mensal)

Outros rendimentos

Tem obrigações fiscais nos EUA?
 Sim
 Não

PATRIMÓNIO IMOBILIÁRIO

#1 - Descrição

Rua/bairro Andar (se aplicável) Nº da porta

Município Provincia

País

Seguro ?
 Sim
 Não
 Ónus existentes?
 Sim
 Não

Valor mercado

Prestação mensal

Telefone/telemóvel -

#2 - Descrição

Rua/bairro Andar (se aplicável) Nº da porta

Município Provincia

País

Seguro ?
 Sim
 Não
 Ónus existentes?
 Sim
 Não

Valor mercado

Prestação mensal

Telefone/telemóvel -

6. SECÇÃO FATCA*

Alguma das seguintes opções é aplicável?

- a) Cidadão Norte Americano;
- b) Detentor de dupla/tripla nacionalidade, sendo que uma destas norte-americana;
- c) Detentor de passaporte Norte Americano ou de green card;
- d) Nascido num dos seguintes territórios:
 - Estados Unidos da América;
 - Guam;
 - Ilhas Mariana do Norte;
 - Porto Rico;
 - Samoa Americana.
- e) Renunciou a cidadania Norte Americana;
- f) Residente permanente nos EUA ou que tenha presença substancial segundo os critérios: 31 dias no ano corrente e 183 dias durante os últimos 3 anos, os quais incluem o ano corrente e os dois anos precedentes, devendo contar-se:
 - Todos os dias em que a pessoa esteve presente nos EUA no ano corrente;
 - 1/3 dos dias que a pessoa esteve presente nos EUA no ano anterior;
 - 1/6 dos dias em que a pessoa esteve presente nos EUA no segundo ano anterior.
- g) Selecionou a opção f) no entanto é abrangido por uma das seguintes opções:
 - Diplomata;
 - Estudante (Visto de estudante);
 - Professor destacado;
 - Atleta profissional.
- h) Nenhuma das anteriores.

Notas:
 a) Caso o Cliente selecione a opção a), b), c), d), ou f), terá de preencher o **Formulário w-9**, indicando o seu número fiscal Norte Americano;
 b) Caso o Cliente selecione a opção g) ou h) terá de preencher o **Formulário W-8**;
 c) Caso o Cliente selecione a opção e), terá de preencher o **Formulário W-8** e apresentar um certificado de renúncia à nacionalidade Norte Americana ou declaração escrita que justifique a não entrega do certificado de renúncia à cidadania.

* FATCA - Foreign Account Tax Compliance Act (Lei Norte Americana de Cumprimento Fiscal para Contas no Estrangeiro)

Declaro que os dados fornecidos são verdadeiros.

 (Assinatura do Cliente) _____/_____/_____
(Data)

7. RESERVADO AO BANCO

Código de residência: Residente cambial Não residente cambial Nível de risco do Cliente: Baixo Médio Alto
 Estatuto FATCA (US Person): Sim Não

 (Assinatura do Funcionário responsável pela abertura da conta) _____/_____/_____
(Data)

 (Assinatura do Agente de Compliance) _____/_____/_____
(Data)

 (Carimbo do Balcão e Assinatura da Gerência) _____/_____/_____
(Data)