

# FICHA DE ABERTURA DE CONTA PESSOA COLECTIVA



- Residente Cambial
- Não Residente Cambial
- Conta ao abrigo do Aviso 2/17 de 3 Fevereiro

CÓDIGO DO BALCÃO

NÚMERO DE CONTA

(A PREENCHER PELO BANCO)

- Abertura de conta
- Actualização de dados
- Requisição de caderneta de cheques
- Adesão ao canal BAI Directo

## IDENTIFICAÇÃO

Denominação social completa

País de constituição

Data de constituição

Nº de registo comercial

Número de Identificação Fiscal (NIF)

Data de validade

1ª Actividade económica

2ª Actividade económica

## ENDEREÇOS/CONTACTOS

### MORADA (SEDE)

Rua/Bairro

Andar (se aplicável)

Nº da porta

Município

Província

País

### MORADA (ENDEREÇO SECUNDÁRIO)

Rua/Bairro

Andar (se aplicável)

Nº da porta

Município

Código Postal

Província

País

### CONTACTO

#### Principal

Telefone/telemóvel

Código do País

Contacto Telefónico

E-mail

#### Secundário

Telefone/telemóvel

Código do País

Contacto Telefónico

E-mail

## DADOS DOS TITULARES DA CONTA

### 1º TITULAR/ASSINANTE

Nome completo

Função/Cargo

Data de nomeação

### 2º TITULAR/ASSINANTE

Nome completo

Função/Cargo

Data de nomeação

### 3º TITULAR/ASSINANTE

Nome completo

Função/Cargo

Data de nomeação

### 4º TITULAR/ASSINANTE

Nome completo

Função/Cargo

Data de nomeação

### 5º TITULAR/ASSINANTE

Nome completo

Função/Cargo

Data de nomeação

**SÓCIOS/ACCIONISTAS (com participação igual ou superior a 10%)**

Nome /Denominação															% Capital				
NIF										País do NIF									
Nome /Denominação															% Capital				
NIF										País do NIF									
Nome /Denominação															% Capital				
NIF										País do NIF									
Nome /Denominação															% Capital				
NIF										País do NIF									
Nome /Denominação															% Capital				
NIF										País do NIF									

OS SÓCIOS/ACCIONISTAS SÃO BENEFICIÁRIOS EFECTIVOS DA SOCIEDADE\*?  Sim  Não

(Em caso afirmativo, Preencher e anexar a ficha de beneficiários efectivos)

\*Entende-se por Beneficiário Efectivo a pessoa singular, que em última instância, detêm a propriedade ou controlo, directo ou indirecto da pessoa colectiva ou parte dela.

**DIMENSÃO/ACTIVIDADE (último exercício económico)**

Número de trabalhadores:  De 0 a 10  De 11 a 100  De 101 a 200  Superior a 200

Facturação:  Inferior a 25.000.000,00 AKZ  De 300.000.000,00 AKZ a 1.000.000.000,00 AKZ  
 De 25.000.000,00 a 300.000.000,00 AKZ  Superior a 1.000.000.000,00 AKZ

**SECÇÃO FATCA\***

Empresa de direito Americano ?  Sim  Não

Em caso afirmativo, preencher o Formulário W-9 e indicar o NIF Americano

• NIF Americano

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

Declaramos que todas as informações fornecidas (pessoa colectiva e beneficiários efectivos) são verdadeiras.

(Assinatura do Cliente)	(Data)
(Assinatura do Cliente)	(Data)
(Assinatura do Cliente)	(Data)
(Assinatura do Cliente)	(Data)
(Assinatura do Cliente)	(Data)

**RESERVADO AO BANCO**

Código de residência:  Residente cambial     Não residente cambial    Nível de risco do Cliente:  Baixo     Médio     Alto  
 Estatuto FATCA:  FFI\* não participante     FFI participante     Active NFFE\*\*     Passive NFFE

(Assinatura do Funcionário responsável pela abertura da conta)	(Data)
(Assinatura do Agente de Compliance)	(Data)
(Assinatura da Gerência)	(Data)

\*FFI - Instituição Financeira Estrangeira

\*\*NFFE - Entidade Não Financeira Estrangeira