

Inicial ☐ Alteração ☐

## INFORMAÇÃO INTERNA

(Zonas a sombreado a preencher pelo Banco)

N.º Cliente \_\_\_\_\_ Balcão \_\_\_\_\_ Natureza Jurídica \_\_\_\_\_

Relação c/ Cliente N.º \_\_\_\_\_ Cônjuge ☐ União Facto ☐ Pai/Mãe ☐ Filho(a) ☐ \_\_\_\_\_ ☐

## DADOS PESSOAIS

Nome Completo \_\_\_\_\_

B.I./C.Cidadão \_\_\_\_\_ Data Emissão \_\_\_\_\_

Data Validade \_\_\_\_\_ Entidade Emitente \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_ Cód. da Repartição de Finanças \_\_\_\_\_

País Nascimento \_\_\_\_\_

País Nacionalidade \_\_\_\_\_

País Residência \_\_\_\_\_

É Contribuinte Fiscal noutra(s) País(es)? ☐ Não ☐ Sim

País(es) adicional(ais)  
de Tributação Fiscal \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_\_ Idade actual \_\_\_\_\_ anos Sexo \_\_\_\_\_

Habilit. Literárias: S/Estudos ☐ Ens. Básico ☐ Ens.Secun. ☐ Curso Técnico ☐ Freq. Univ. ☐ Bacharelato ☐ Licenciatura ☐ Pós Grad. ☐  
Mestrado ☐ Doutoram. ☐ Título Honorífico/Patente Militar/Grau Eclesiástico \_\_\_\_\_

Estado Civil ☐ S ☐ C ☐ UF ☐ SP ☐ D ☐ V Reg. Matrimonial: Com. Geral ☐ Com.Adq. ☐ Sep. Bens ☐

Telefone Domicílio \_\_\_\_\_ Horário para contacto das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ hs. Telemóvel \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Situação Emigrante ☐ N/Residente ☐ NIF País Residência \_\_\_\_\_

Reformado ☐ Deficiente ☐ Grau Deficiência \_\_\_\_\_ % Desde \_\_\_\_\_

## MORADA COMPLETA DE RESIDÊNCIA PERMANENTE / RESIDÊNCIA FISCAL (\*)

Morada \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_

Cód. Postal \_\_\_\_\_ - País \_\_\_\_\_  
(se em Portugal) (se no Estrangeiro)

(\*) Quando a Residência Permanente for diferente da Fiscal, terá que ser indicada em documento autónomo.

---

**MORADA PARA CORRESPONDÊNCIA** (se diferente de Residência Permanente / Fiscal)

---

Morada

Localidade

Cód. Postal  
(se em Portugal)

-

País  
(se no Estrangeiro)

---

**DADOS ACADÉMICOS**

---

Instituição Ensino  
Superior

Faculdade / Escola

Curso

Ano início do curso

Ano término do curso

---

**DADOS PROFISSIONAIS**

---

Situação Profissional Trabalhador por conta de outrem ☐Profissional Liberal ☐Empresário em Nome Individual ☐

Profissão

Entidade Patronal

Telefone (Empresa)

Horário para  
contacto

das

Às

hs.

Fax

Pessoa Políticamente Exposta

Não Exerce(u) ☐Exerceu nos últimos 12 meses ☐Exerce ☐

Titular de outro Cargo Político ou Público

Não Exerce(u) ☐Exerceu nos últimos 12 meses ☐Exerce ☐

Cargo

Nível de Rendimentos (Anual)

€

---

**EMPRESÁRIO EM NOME INDIVIDUAL**

---

Denominação

Morada Sede

Localidade

Cód. Postal  
(Se em Portugal)

-

País  
(se no Estrangeiro)

Objecto

CAE

---

**FINALIDADE E NATUREZA DA RELAÇÃO DE NEGÓCIO**

---

Familiar / Pessoal / Individual ☐Empresarial / Profissional ☐Investimento ☐