

☐ Nova☐ Alteração

Preencher apenas os dados a alterar

NIP **Dados Identificativos**

Nome Completo		<input type="text"/>									
Nome Abreviado		<input type="text"/>									
NIF	<input type="text"/>	Repartição	<input type="text"/>	Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F							
NIF Estrangeiro (apenas para Não Residentes)		<input type="text"/>									
Documento de Identificação	<input type="checkbox"/> BI <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Outro	<input type="text"/>									
N.º	<input type="text"/>	Data de Emissão	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entidade Emitente	<input type="text"/>	Válido até	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data de Nascimento	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Nacionalidade	<input type="text"/>			
Naturalidade	<input type="text"/>					Distrito	<input type="text"/>				
Concelho	<input type="text"/>										
Freguesia	<input type="text"/>										
Nome do Pai	<input type="text"/>										
Nome da Mãe	<input type="text"/>										
Habilitações:	<input type="checkbox"/> S/ estudos	<input type="checkbox"/> Até 9.º Ano	<input type="checkbox"/> 12.º ano	<input type="checkbox"/> Bacharelato/ Curso Superior	<input type="checkbox"/> Mestrado/ Doutoramento						
Estado Civil:	<input type="checkbox"/> Casado(a)	<input type="checkbox"/> Divorciado(a)	<input type="checkbox"/> Separado(a) Judicialmente	<input type="checkbox"/> Solteiro(a)	<input type="checkbox"/> União de Facto	<input type="checkbox"/> Viúvo(a)					
Regime:	<input type="checkbox"/> Comunhão Geral	<input type="checkbox"/> Comunhão Adquiridos	<input type="checkbox"/> Separação de Bens	<input type="checkbox"/> Livremente Convencionado							
Nome do Cônjuge	<input type="text"/>										
Dimensão do Agregado Familiar	<input type="text"/>	N.º de Filhos	<input type="text"/>	Ano Nascimento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
É Residente para efeitos fiscais nos EUA? Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Se assinalou sim, deve entregar o W9.											

Morada de Residência

<input type="text"/>	
<input type="text"/>	Localidade <input type="text"/>
Código Postal <input type="text"/>	- <input type="text"/> Designação Postal <input type="text"/>
País <input type="text"/>	

Contactos

	Pessoal	Profissional
Telefone	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Móvel	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	

Assinatura(s) para Uso no Banco

Declaro que pretendo utilizar a(s) assinatura(s) abaixo indicada(s) na movimentação da(s) Conta(s) BPI em que intervenho ou venha a intervir e para a(s) qual(ais) não tenha indicado uma assinatura específica, bem como e salvo indicação em contrário, na subscrição de quaisquer contratos com o Banco.

Nota: A(s) assinatura(s) deve(m) ser realizada(s) obrigatoriamente com tinta preta, no centro do rectângulo.

Dados Profissionais

<input type="checkbox"/>	Trabalhador(a) por Conta de Outrem
Profissão _____	
Vínculo:	<input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> A Prazo
Função:	<input type="checkbox"/> Administrador(a)/ Director(a)-Geral <input type="checkbox"/> Quadro Directivo <input type="checkbox"/> Quadro Médio/ Técnico <input type="checkbox"/> Comercial/ Comissionista <input type="checkbox"/> Administrativo(a) <input type="checkbox"/> Outro/ Não Especializado(a)
Entidade Patronal	_____
_____	Sector _____
<input type="checkbox"/>	Trabalhador(a) por Conta Própria
Actividade Profissional (Tabela CIRS)	
<input type="checkbox"/>	Profissional Liberal _____
<input type="checkbox"/>	Empresário(a) em Nome Individual
CAE	Objecto
_____	_____
Início de Actividade	N.º de Empregados
_____	_____
Volume de Negócio	N.º de Estabelecimentos
€ _____	_____
Regime Fiscal:	<input type="checkbox"/> Simplificado <input type="checkbox"/> Contabilidade Organizada
Designação Profissional/Estabelecimento Comercial	_____
<input type="checkbox"/>	Outras Situações:
<input type="checkbox"/> Estudante	<input type="checkbox"/> Reformado(a)
<input type="checkbox"/> Doméstico(a)	<input type="checkbox"/> Desempregado(a)
<input type="checkbox"/> Vive de Rendimentos	
<input type="checkbox"/> Universitário(a)	Curso _____
Universidade	Ano _____
_____	_____
Actividade Principal (apenas se exercer mais do que uma actividade):	
<input type="checkbox"/>	Conta de Outrem
<input type="checkbox"/>	Conta Própria

Morada Profissional (onde exerce a actividade principal)

_____	Localidade
_____	_____
Código Postal	Designação Postal
_____ - _____	_____
País	_____

Titularidade de Cargos Públicos

Cargo	_____	Ano Início
Entidade	_____	_____

Rendimento Individual Líquido

<input type="checkbox"/> Até € 400	<input type="checkbox"/> De € 401 a € 650	<input type="checkbox"/> De € 651 a € 1.000	<input type="checkbox"/> De € 1.001 a € 2.000	<input type="checkbox"/> De € 2.001 a € 3.750
<input type="checkbox"/> Superior a € 3.750	Valor €	_____		

Posse de Bens

Habitação Principal	<input type="checkbox"/> Própria	<input type="checkbox"/> Arrendada	<input type="checkbox"/> Familiares	<input type="checkbox"/> Entidade Patronal	Habitação Secundária	<input type="checkbox"/> Própria
Automóvel	<input type="checkbox"/> Próprio	Marca	_____	<input type="checkbox"/> Entidade Patronal		
Escritório/Loja	<input type="checkbox"/> Próprio(a)	<input type="checkbox"/> Arrendado(a)				
Valor Total de Bens Imobiliários (Habitações, Estabelecimentos Comerciais, Garagens, ...):						
<input type="checkbox"/> Até € 100.000	<input type="checkbox"/> € 100.001 a € 250.000	<input type="checkbox"/> € 250.001 a € 350.000	<input type="checkbox"/> € 350.001 a € 500.000	<input type="checkbox"/> Mais de € 500.000		
Valor Total de Bens Mobiliários (Investimentos Financeiros, Automóveis, Outros Veículos, ...):						
<input type="checkbox"/> Até € 10.000	<input type="checkbox"/> € 10.001 a € 25.000	<input type="checkbox"/> € 25.001 a € 50.000	<input type="checkbox"/> € 50.001 a € 100.000	<input type="checkbox"/> Mais de € 100.000		

Nos termos do disposto nos artigos 317º e seguintes do Código dos Valores Mobiliários, o Banco BPI classifica o Cliente/Titular acima identificado como Investidor Não Profissional, categorização esta que lhe confere o maior grau de protecção previsto na lei.

Declaro serem verdadeiras todas as informações prestadas e autorizo o Banco BPI a (i) confirmá-las bem como a recolher, transmitir e processar dados obtidos junto de organismos públicos, nomeadamente junto da Central de Responsabilidades de Crédito do Banco de Portugal ou de empresas, especializadas para confirmação ou obtenção de elementos necessários à relação contratual, assim como para responder a solicitações das entidades de supervisão; (ii) proceder ao processamento automático e informático dos dados pessoais fornecidos, assim como a respectiva consulta entre empresas do Grupo BPI, para estabelecimento de relações comerciais personalizadas.

É assegurado, nos termos da lei, o acesso e rectificação dos dados que constem na base de dados do Banco BPI.

Data _____

(Assinatura do Cliente conforme Documento de Identificação)

ABONAÇÃO/CONFERÊNCIA DA(S) ASSINATURA(S) (a preencher pelo Banco)

Data _____

Mecanográfico _____

(Assinatura do Colaborador do Banco)