

☐ Nova

☐ Alteração

Preencher apenas os dados a alterar

 NIP
Dados Identificativos

Nome Completo		<input type="text"/>																								
		<input type="text"/>																								
		Título	Nome																							
Nome Abreviado		<input type="text"/>																								
NIF	<input type="text"/>	Repartição	<input type="text"/>																	Sexo	<input type="text"/> M	<input type="text"/> 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"/>		
Entidade Emitente		<input type="text"/>																		Válido até	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data de Nascimento		<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"/>	<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"/>																		
<input type="text"/>		<input type="text"/>																		
Código Postal	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Localidade	<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

☐ Trabalhador(a) por Conta de Outrem

Profissão _____

Vínculo: ☐ Efectivo ☐ A Prazo Ano de Admissão _____

Função: ☐ Administrador(a)/
Director(a)-Geral ☐ Quadro
Directivo ☐ Quadro Médio/
Técnico ☐ Comercial/
Comissionista ☐ Administrativo(a) ☐ Outro/ Não
Especializado(a)

Entidade Patronal _____

Sector _____

☐ Trabalhador(a) por Conta Própria

Actividade Profissional (Tabela CIRS)

☐ Profissional Liberal _____

CAE _____ Objecto _____

☐ Empresário(a) em Nome Individual _____

Início de Actividade _____ N.º de Empregados _____ N.º de Estabelecimentos _____

Volume de Negócio € _____ Regime Fiscal: ☐ Simplificado ☐ Contabilidade Organizada

Designação Profissional/Estabelecimento Comercial _____

☐ Outras Situações: ☐ Estudante ☐ Reformado(a) ☐ Doméstico(a) ☐ Desempregado(a) ☐ Vive de Rendimentos

☐ Universitário(a) Curso _____ Ano _____

Universidade _____

Actividade Principal (apenas se exercer mais do que uma actividade): ☐ Conta de Outrem ☐ 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

☐ Até € 400 ☐ De € 401 a € 650 ☐ De € 651 a € 1.000 ☐ De € 1.001 a € 2.000 ☐ De € 2.001 a € 3.750

☐ Superior a € 3.750 Valor € _____

Posse de Bens

Habitação Principal ☐ Própria ☐ Arrendada ☐ Familiares ☐ Entidade Patronal Habitação Secundária ☐ Própria

Automóvel ☐ Próprio Marca _____ ☐ Entidade Patronal

Escritório/Loja ☐ Próprio(a) ☐ Arrendado(a)

Valor Total de Bens Imobiliários (Habitações, Estabelecimentos Comerciais, Garagens, ...):

☐ Até € 100.000 ☐ € 100.001 a € 250.000 ☐ € 250.001 a € 350.000 ☐ € 350.001 a € 500.000 ☐ Mais de € 500.000

Valor Total de Bens Mobiliários (Investimentos Financeiros, Automóveis, Outros Veículos, ...):

☐ Até € 10.000 ☐ € 10.001 a € 25.000 ☐ € 25.001 a € 50.000 ☐ € 50.001 a € 100.000 ☐ 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)