

☐ Nova

☐ Alteração

Preencher apenas os dados a alterar

 NIP
Dados Identificativos

Nome Completo		<input type="text"/>																			
		<input type="text"/>																			
Nome Abreviado		Título		Nome		<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"/>		País		<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"/>					
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"/>					
Data de Nascimento		<input type="text"/>		Nacionalidade		<input type="text"/>		<input type="text"/>													
Outras Nacionalidades		<input type="text"/>		<input type="text"/>																	
Naturalidade		<input type="text"/>		Distrito		<input type="text"/>		<input type="text"/>													
Concelho		<input type="text"/>		<input type="text"/>																	
Freguesia		<input type="text"/>		<input type="text"/>																	
Nome do Pai		<input type="text"/>		<input type="text"/>																	
Nome da Mãe		<input type="text"/>		<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"/> Livrementemente		<input type="checkbox"/> Convencionado											
Nome do Cônjuge		<input type="text"/>		<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"/>					
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 Permanente

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

Morada Fiscal

<input type="checkbox"/> Morada de Residência		<input type="checkbox"/> Outra		<input type="text"/>																	
<input type="text"/>		Localidade		<input type="text"/>																	
Código Postal		<input type="text"/>		Designação Postal		<input type="text"/>															
País		<input type="text"/>		<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	Ano de Admissão	
	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				
		CAE	Objecto		
	<input type="checkbox"/> Empresário(a) em Nome Individual				
	Início de Actividade		N.º de Empregados	N.º de Estabelecimentos	
	Volume de Negócio	€	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	Ano		
		Universidade			
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

É ou foi titular de cargo público nos últimos 12 meses?	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	Cargo	
Ano Início		Entidade		País

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)