



O preenchimento deste questionário servirá para a introdução dos dados no Sistema MULTIBANCO

**\* DADOS DA EMPRESA \***

Estes elementos referem-se à entidade “Empresa”.

Escreva apenas uma letra por espaço, e não exceda os espaços previstos.

## 1. NÚMERO DE PESSOA COLECTIVA

(Indique o número da empresa no Registo Central de Pessoas Colectivas. A indicação deste número é obrigatória e destina-se a evitar a duplicação de dados no Sistema Multibanco)

## 2. DENOMINAÇÃO DA EMPRESA

\_\_\_\_\_

(Indique o nome, por extenso, da empresa)

\_\_\_\_\_

### 3. SIGLA

\_\_\_\_\_

(Indique a sigla ou nome abreviado da empresa)

#### 4. MORADA

\_\_\_\_\_

(Indique a morada da sede)

\_\_\_\_\_

## 5. LOCALIDADE

(Indique a localidade da sede)

## 6. CÓDIGO POSTAL

[illegible]

(Indique o código postal ou códex da sede)

## 7. RESPONSÁVEL

\_\_\_\_\_

(Indique o nome da pessoa que será responsável pelo serviço, a contactar em caso de necessidade)

## 8. TELEFONE

\_\_\_\_\_

**FAX**

\_\_\_\_\_

(Indique os contactos que a SIBS deverá utilizar caso haja necessidade de contactar com o responsável)

**E-MAIL**

\_\_\_\_\_

## 9. CÓDIGO DE ACTIVIDADE ECONÓMICA

(Indique o código associado ao número de pessoa colectiva acima mencionado.)

CAE: | | | | |

(Código de Actividade Económica)

(Descritivo)

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(Data)

(Assinatura/Carimbo da Entidade)



O preenchimento deste questionário servirá para a introdução dos dados no Sistema MULTIBANCO

**\* CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE NO PAGAMENTO DE SERVIÇOS/COMPRAS \***

A SIBS atribuirá um número de entidade no serviço designado por "PAGAMENTOS DE SERVIÇOS/COMPRAS". Preencha os elementos solicitados. Após inserção destes no Sistema MB, será devolvido um documento à empresa com o número de identificação da empresa e da entidade para o serviço (excepto nos casos de pedido de alteração de caracterização de entidade já existente).

**1. INDIQUE O QUE PRETENDE**

1.1 Matrícula de nova entidade ..... ☐

1.2 Alteração da caracterização (funcionalidades e/ou condições contratuais) de entidade já existente ..... ☐

(Neste caso, preencha apenas os pontos a alterar)

1.2.1 N.º da entidade de Pagamento de Serviços/Compras já existente, a alterar

(Caso a alteração ocorra no ponto "Validação do Pagamento", a mesma poderá originar alteração do código de entidade e necessidade de repetição do processo de certificação com a SIBS.)

**2. N.º SEQUENCIAL DE INSCRIÇÃO**

(Preenchimento obrigatório sempre que solicitar a matrícula de mais do que uma Entidade. Deverá ser preenchido pela Entidade Contratante com o mesmo número indicado no Modelo 3.)

**3. NATUREZA DO PAGAMENTO**

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 51 – Água              | <input type="checkbox"/> 65 – Circuitos alugados        | <input type="checkbox"/> 83 – Produtos Financeiros       |
| <input type="checkbox"/> 52 – Gás               | <input type="checkbox"/> 67 – Saneamento                | <input type="checkbox"/> 84 – Propinas                   |
| <input type="checkbox"/> 53 – Electricidade     | <input type="checkbox"/> 68 – Água/Electricidade        | <input type="checkbox"/> 85 – Serviços de Saúde          |
| <input type="checkbox"/> 54 – Gás/Electricidade | <input type="checkbox"/> 69 – Água/Saneamento           | <input type="checkbox"/> 86 – Tribunais                  |
| <input type="checkbox"/> 55 – Telefone          | <input type="checkbox"/> 70 – Telecomunicações/CTT      | <input type="checkbox"/> 87 – Vendas por Correspondência |
| <input type="checkbox"/> 60 – Seguros           | <input type="checkbox"/> 74 – Comunicação de Dados      | <input type="checkbox"/> 90 – Cartão de crédito          |
| <input type="checkbox"/> 61 – Quotas            | <input type="checkbox"/> 82 – Prestações livros, discos | <input type="checkbox"/> 99 – Outros Serviços            |
| <input type="checkbox"/> 64 – Cobranças         | e/ou revistas   | Qual? <input type="text"/>                               |

**4. MODO DE COMUNICAÇÃO DO FICHEIRO DE "MOVIMENTOS"**

4.1 Já possui acesso à aplicação de transferência de ficheiros com a SIBS e pretende utilizá-lo para este serviço..... ☐

4.1.1 Designação da entidade de transferência de ficheiros já existente, a utilizar

4.2 Pretende novo acesso à aplicação de transferência de ficheiros entre a SIBS e a empresa..... ☐

(Deve preencher os questionários do anexo 2 do caderno descritivo do serviço)

4.3 Envio / recepção de ficheiros será efectuado por outra empresa. Qual? ☐

(Indicar nome da empresa)

**5. VALIDAÇÃO DO PAGAMENTO**

(Indique o tipo de validação que o Sistema MB deverá fazer na operação Pagamento de Serviços/Compras.)

5.1 Por Cheque Dígito..... ☐

5.2 Por Cheque Dígito e Gestão de Datas Limite Por Tranches..... ☐

5.3 Por Ficheiro de Clientes ..... ☐

**6. VALIDAÇÃO DA OPERAÇÃO**

6.1. Com validação de pagamentos duplicados ..... ☐ 6.1.1 N.º de dias para validação

(Valida se o pagamento já foi feito nos n dias anteriores e não permite que o mesmo seja repetido nesse período de tempo. Indicar o n.º de dias)

6.2. Sem validação de pagamentos duplicados ..... ☐

**7. NOTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO**

7.1. Pretende receber uma mensagem em Real-Time após cada pagamento (e um ficheiro por dia) ☐

7.2. Pretende receber uma mensagem em Real-Time após cada pagamento (e três ficheiros por dia) ☐

7.3. Pretende receber apenas um Ficheiro por dia com os pagamentos efectuados ☐

7.4. Pretende receber três Ficheiros por dia com os pagamentos efectuados ☐

**8. BANCO E NIB** (Indique o Banco e o Número de Identificação Bancária - NIB a utilizar para crédito dos movimentos.)

8.1. Banco

8.2. NIB

(Assinatura/Carimbo da Empresa)

(Assinatura/Carimbo da Entidade Contratante)

Dados no Sistema (A preencher pela Entidade Contratante)

Comerc. n.º  Estabelec. n.º

Cód. de entidade (A preencher pela SIBS):



O preenchimento deste questionário servirá para a introdução dos dados no Sistema MULTIBANCO

**\* CONDIÇÕES CONTRATUAIS – TARIFICAÇÃO A APLICAR SOBRE A ENTIDADE \***  
(A preencher pela Entidade Contratante)

**1. N.º SEQUENCIAL DE INSCRIÇÃO**

14

(Preenchimento obrigatório sempre que solicitar a matrícula de mais do que uma Entidade. Deverá ser preenchido com o mesmo número indicado no Modelo 2.)

## 2. TARIFACÃO A APLICAR

(Apenas pode escolher uma das três opções apresentadas.)

2.1. Não Deve Ser Incorporada no Crédito ..... ☐  
(Indica que o Serviço MB não tarifa automaticamente a entidade.)

2.2. Deve Ser Incorporada no Crédito, sujeita ao seguinte tarifário..... ☐

1 a	500	____, ____	€ Por Operação	(A contagem das operações faz-se englobando todas as operações do Pagamento de Serviços/Compras, mesmo que a entidade tenha mais do que um número de Entidade atribuído por Entidade Contratante.)
501 a	2.000	____, ____	€ Por Operação	
2.001 a	5.000	____, ____	€ Por Operação	
5.001 a	50.000	____, ____	€ Por Operação	
50.001 a	100.000	____, ____	€ Por Operação	
100.001 a	150.000	____, ____	€ Por Operação	
superior a	150.000	____, ____	€ Por Operação	

2.3. Deve ser incorporada no crédito, sujeita ao seguinte tarifário: .....

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|,\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|% do valor de cada transacção,

(Ex: 5% = 05.00 : 0.5% = 00.50)

com mínimo de:   |\_|\_|\_|\_|,|\_|\_|\_|\_|€

e máximo de: |\_\_|\_\_|\_\_,|\_\_|\_\_|€

e/ou tarifa fixa por operação de: | | | | | €

### 3. TAXA DE IVA APLICÁVEL

Todos os valores informados no ponto 2 incluem IVA à taxa de |\_\_\_|\_\_\_| %

(Preenchimento obrigatório, no caso de ter escolhido a opção 2.2 ou 2.3)

#### 4. PRÉMIO DE ADESÃO

Prémio de Adesão a aplicar à Entidade: .....|\_|\_|\_|\_|.|\_|\_|\_|\_|,|\_|\_|\_|\_| €

(Preenchimento opcional, a cobrança do prémio de adesão é da responsabilidade da Entidade Contratante, não tendo a SIBS qualquer intervenção nesta área.)

## 5. MENSALIDADE

Mensalidade a aplicar à Entidade: .....|.....|.....|. |.....|.....|.....|.....|..... €

(Preenchimento opcional, a cobrança da mensalidade é da responsabilidade da Entidade Contratante, não tendo a SIBS qualquer intervenção nesta área.)

Data:        /        /

(Assinatura/Carimbo da Empresa)

(Assinatura/Carimbo da Entidade Contratante)

Código de entidade (a preencher pela SIBS): | | | | |