



International Investment Bank (iib)
TRANSMISSÃO DE ORDENS POR E-MAIL

DADO(S) DO(S) CLIENTE(S)

(NOME) _____ (NIF) _____
(NOME) _____ (NIF) _____
(NOME) _____ (NIF) _____
(NOME) _____ (NIF) _____

DE ORA EM DIANTE DESIGNADO(S) POR CLIENTE (S).

O CLIENTE É TITULAR DA CONTA D.O. Nº _____

O CLIENTE É TITULAR DA CONTA D.O. Nº _____

O CLIENTE DECLARA QUE O INTERNATIONAL INVESTMENT BANK, S.A. (IIB) DEVERÁ ACEITAR E EXECUTAR TODAS E QUAISQUER ORDENS POR SI TRANSMITIDAS SOBRE A CONTA D.O ATRAVÉS DE E-MAIL.

PARA ESTE EFEITO, O CLIENTE DECLARA QUE SERÁ(O) UTILIZADO(S) OS SEGUINTE(S) ENDEREÇOS DE E-MAIL:

O CLIENTE, DECLARA AINDA, QUE:

- A) ASSUME TODA A RESPONSABILIDADE PELOS DANOS DECORRENTES DAS PERDAS, EXTRAVIOS, ATRASOS, VICIAÇÕES, FALSIFICAÇÕES, ERROS DE TRANSMISSÃO, DEFICIÊNCIAS TÉCNICAS, INTERFERÊNCIAS OU DESCONEXÕES OCORRIDAS POR VIA E NO ÂMBITO DOS SISTEMAS DE COMUNICAÇÃO UTILIZADOS PARA A TRANSMISSÃO DAS ORDENS, A MENOS QUE A OCORRÊNCIA DO FACTO DANOSO SEJA DEVIDA A CULPA GRAVE DO IIB.
- B) ENTREGARÁ SEMPRE NO IIB, POSTERIORMENTE À TRANSMISSÃO DAS ORDENS ATRAVÉS DE E-MAIL, UMA CONFIRMAÇÃO ESCRITA (E ASSINADA) DESSAS ORDENS, COM EXCEÇÃO DAS TRANFERÊNCIAS EFETUADAS PARA OUTRA CONTA EM NOME DO MESMO CLIENTE (NO IIB OU NOUTRA INSTITUIÇÃO DE CRÉDITO) DE VALOR INFERIOR 100.000,00 CVE, CASO EM QUE, AINDA ASSIM, O IIB SE RESERVA O DIREITO DE SOLICITAR ESSA CONFIRMAÇÃO ESCRITA POSTERIOR..
- C) EM CASO DE DÚVIDA SOBRE AS ORDENS TRANSMITIDAS POR E-MAIL, NOMEADAMENTE QUANTO À SUA PROVENIÊNCIA, INTEGRIDADE DA MENSAGEM RECEBIDA, IDENTIDADE E/OU PODERES DOS TRANSMITENTES E QUANTO À CLAREZA OU SUFICIÊNCIA DO CONTEÚDO DAS MESMAS, O IIB RESERVA-SE O DIREITO DE NÃO EXECUTAR ESSAS ORDENS OU DE EXIGIR A CONFIRMAÇÃO OU CLARIFICAÇÃO DAS MESMAS, PELO MEIO QUE ENTENDER CONVENIENTE. NESSE CASO, O IIB NÃO EXECUTARÁ AS ORDENS DADAS ATÉ RECEBER A DITA CONFIRMAÇÃO OU CLARIFICAÇÃO, SUPORTANDO O CLIENTE AS CONSEQUÊNCIAS DA NÃO EXECUÇÃO, EXECUÇÃO TARDIA OU DOS PROCEDIMENTOS TENDENTES À CONFIRMAÇÃO OU CLARIFICAÇÃO DE TAIS ORDENS.

O(S) CLIENTE(S)

(NOME) _____
(NOME) _____
(NOME) _____
(NOME) _____
ASSINATURA DE TODOS OS TITULARES DA CONTA

Local: _____, data: ____/____/____