

Ficha de Caracterização de Cliente Particular

Os elementos aqui solicitados terão tratamento automatizado e destinam-se a integrar uma Base de Dados de Clientes para uso exclusivo do Intercontinental Investment Bank, S.A., de outras Instituições de Crédito e Sociedades Financeiras integradas no âmbito de Supervisão em base consolidada a que está sujeito o Intercontinental Investment Bank, S.A., com o fim de adequação do fornecimento de Produtos de Crédito a cada Cliente, Gestão de Crédito e outras Operações Bancárias, podendo o próprio ter acesso aos dados que sobre si constarem na referida Base, desde que o solicite, por escrito, ao Banco. O preenchimento deste impresso é obrigatório.

Preencha os espaços em letra de imprensa. Assinalar com um "X" os casos que se apliquem.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IDPN:	Nº de Conta:	Nº de Conta:
Nº Pessoas do Contrato: <input type="text"/>	Agência: <input type="text"/>	Balcão: <input type="text"/>
Data: <input type="text"/>		

(As zonas sombreadas são para o preenchimento do Banco)

Dados Pessoais

Novo Cliente Já foi Cliente Alteração Representante

<input type="text"/>		
Qualidade da Representação:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome Completo:	Título Académico/Honorífico:	
<input type="text"/>		
Morada de Residência Permanente:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidade:	Código Postal:	País:
Filho de: (Pai) <input type="text"/>	Filho de: (Mãe) <input type="text"/>	
Telefone: + <input type="text"/> <input type="text"/>	Telefone: + <input type="text"/> <input type="text"/>	Email: <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data de Nascimento:	Naturalidade:	Nacionalidade:
Estado Civil Solteiro(a): <input type="checkbox"/>	Casado(a): <input type="checkbox"/>	União de Facto: <input type="checkbox"/>
Divorciado(a): <input type="checkbox"/>	Viúvo(a): <input type="checkbox"/>	
Regime de Casamento Comunhão Geral de Bens: <input type="checkbox"/>	Comunhão de Adquiridos: <input type="checkbox"/>	Separação de Bens: <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	B.I <input type="checkbox"/> C.N.I <input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Nº Documento Identificação:	Emissão:	Validade:
Emitido por: <input type="text"/>	NIF: <input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Morada Fiscal: <i>Preencher apenas no caso de ser diferente da morada da residência Permanente</i>	Localidade:	Código Postal:
Residente: <input type="checkbox"/>	Emigrante: <input type="checkbox"/>	Não Residente: <input type="checkbox"/>
Doc. ID Estrangeiro: <input type="text"/>		
Outras Nacionalidades Sim: <input type="checkbox"/>	Não: <input type="checkbox"/>	País: <input type="text"/>
País: <input type="text"/>	País: <input type="text"/>	
Outras Residências Fiscais (*) Sim: <input type="checkbox"/>	Não: <input type="checkbox"/>	País: <input type="text"/>
País: <input type="text"/>	País: <input type="text"/>	
*Responder "Sim" apenas se tiver obrigações fiscais nos EUA, ou se tiver residência fiscal em país diferente de Cabo Verde. (obrigatório preenchimento e comprovativo do NIF do país em causa.)		
Permanência fora de Cabo Verde por mais de 183 dias durante o ano Fiscal? Sim: <input type="checkbox"/> Não: <input type="checkbox"/>		
País: <input type="text"/>	País: <input type="text"/>	

Preenchimento obrigatório permanência tenha sido nos EUA.

Família

Nº de pessoas do agregado Familiar <input type="text"/>	
Nome do Cônjuge <input type="text"/>	
Data de Nascimento: <input type="text"/>	Sexo: M: <input type="checkbox"/> F: <input type="checkbox"/>

*Não preencher caso seja representante da Conta.

Ficha de Caracterização de Cliente Particular

Dados Profissionais

Por conta de Outrem: Profissão: Admissão: Entidade Patronal: Função: Tipo de Contratação | Efectivo: A Prazo: Outro: Por conta própria | Industrial: Comerciante: Liberal: Outro: Outra Ocupação | Estudante: Doméstico(a): Reformado(a): Menor Idade: Outro: Tem rendimentos? (*) | Sim: Não: Empresário em nome Individual | Sim: Não: Denominação: Salário Líquido mensal ou valor Rempe: Início Atividade: (Para empresário em nome Individual)Objeto: CAE: Volume de Negócio: Formação Académica | Sem Formação: Ens. Primário: Ens. Secundário: Curso Técnico: Licenciatura / Pós-Graduação: Mestrado / Doutoramento: Outra:

Cargos Públicos*

Já Exerceu? (**) | Sim: Não: Qual: Exerce? | Sim: Não: Qual: Membro Próximo da Família | Sim: Não: Qual: Associado Próximo | Sim: Não: Qual: *Nos termos do número 2 do artigo 2.º da lei 120/VIII/2016 e dos artigos 2.º e 33º aviso 5/2017, do Banco de Cabo Verde.** Nos últimos 12 Meses.

Finalidade da Conta / Relação de Negócios

Gestão de Quotidiano: Gestão de Investimento: Outra:

Origem dos fundos a Movimentar:

Rendimentos do trabalho ou Pensões: Rendimentos Comerciais, Industriais ou Agrícolas: Prémios: Rendimentos Prediais: Rendimentos de Capitais / Mobiliários: Herança: Outros:

Rendimento bruto mensal do agregado familiar:

< 50.000 CVE: 50.001 A 150.000 CVE: 150.001 A 500.000 CVE: > 500.001 CVE: Outros bancos com que trabalha | Principal: Outros:

Produtos e Serviços

Cartão Vinti4: Cartão Pré-pago: Internet banking online: Transmissão de Ordens por email: Email: Email: