

Ficha de Caracterização de Representante

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 BE %

Qualidade da Representação:

Nome Completo:

Título Académico/Honorífico:

Morada de Residência Permanente:

Localidade: Cód. Postal: País:

Filho de: (Pai) Filho de: (Mãe)

Telefone: +____ | _____ Telefone: +____ | _____ Email:

Data de Nascimento: Naturalidade:

Nacionalidade: Sexo| M: F:

Estado Civil | Solteiro(a): Casado(a): União de Facto: Divorciado(a): Viúvo(a):

Regime de Casamento | Comunhão Geral de Bens: Comunhão de Adquiridos: Separação de Bens:

B.I C.N.I Pass

Nº Documento Identificação: Emissão: Validade:

Emitido por: NIF:

Morada Fiscal:

Preencher apenas no caso de ser diferente da morada da residência Permanente

Localidade: Cód. Postal: País:

Residente: Emigrante: Não Residente: Doc. ID Estrangeiro:

Outras Nacionalidades | Sim: Não: País: País:

Outras Residências Fiscais (*) | Sim: Não: País: País:

*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: Não:

País: País:

Preencher obrigatório permanência tenha sido nos EUA.

Ficha de Caracterização de Representante

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 Negócios: 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.

Família

Nº de pessoas do agregado Familiar | Nome do Cônjuge | Data de Nascimento: Sexo: M: F: *Não preencher caso seja representante da Conta.

Origem do Património

Gestão de Quotidiano: Gestão de Investimento: Outra:

Origem dos fundos a Movimentar:

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