

CONTA SERVIÇOS MÍNIMOS BANCÁRIOS

Balcão Data
N.º Conta DO 1º Titular Outro Titular

IDENTIFICAÇÃO DE PESSOA SINGULAR/ENI

Nome Completo
Data de Nascimento Idade
Número de Identificação Fiscal
Bilhete de Identidade/Cartão cidadão n.º Validade
Nacionalidade constante do documento de identificação
Outras nacionalidades não constantes no doc.identificação
Passaporte n.º Naturalidade
emitido em
(indicar local, entidade emitente e data de emissão, data de validade)
Habilitações Literárias
Estado civil Regime de casamento (se aplicável)
Com Grau de deficiência? Grau de deficiência (c/comprovativo) :

PAÍSES DE RESIDÊNCIA FISCAL (INCLUÍDO PORTUGAL)

País de Residência fiscal N.Identif.Fiscal
País de Residência fiscal N.Identif.Fiscal
País de Residência fiscal N.Identif.Fiscal
Justificação da inexistência de N.Ident.Fiscal

US PERSON

Não – Não sou uma US Person
Sim – Sou uma US Person US TIN

CONTA SERVIÇOS MÍNIMOS BANCÁRIOS

MORADA DA RESIDÊNCIA PERMANENTE

Morada

Código Postal Localidade

País

A morada de residência é também morada fiscal ?

MORADA FISCAL (PREENCHER SÓ EM CASO DE SER DIFERENTE DA MORADA DE RESIDÊNCIA PERMANENTE – CONFORME COMPROVATIVO)

Morada

Código Postal Localidade

País

CONTACTOS

Telefone Telemóvel

Email

ENVIO DE CORRESPONDÊNCIA (PREENCHER SÓ NO CASO DE SER 1º TITULAR) – ASSINALAR A A OPÇÃO PRETENDIDA

CORREIO (PARA A MORADA DE RESIDÊNCIA)

CORREIO ELETRÓNICO

CARGOS PÚBLICOS OU POLÍTICOS

Desempenha/desempenhou, até há um ano, cargos de natureza política ou pública, bem como os membros próximos da sua família e pessoas que reconhecidamente tenham consigo estreitas relações de natureza societária ou comercial?

Não

Sim Se sim, especificar:

CONTA SERVIÇOS MÍNIMOS BANCÁRIOS

DADOS PROFISSIONAIS/FONTES DE RENDIMENTO/ENTIDADE EMPREGADORA

(assinalar apenas o que se aplica)

Empregado por conta de outrem

Entidade empregadora

Profissão Função

Trabalhador por conta própria

Profissional Liberal

Atividade profissional

Empresário em Nome Individual

Objeto

Denominação

Morada

Código postal

País

Contabilidade Organizada (S/N) Volume de Negócios no último ano

Empresário (se tiver participação em várias empresas acrescentar a informação de cada uma):

Empresa(s)

Atividade

% capital detido Cargo

Outras Situações:

- Desempregado
- Estudante
- Doméstica
- Reformado. Atividade que exercia-
- Vive de rendimentos. Indicar quais/que tipo

CONTA SERVIÇOS MÍNIMOS BANCÁRIOS

SITUAÇÃO PATRIMONIAL

Património financeiro (monetário/mobiliário). Valor estimado (Eur)

Detalhe

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Património financeiro imobiliário. Valor estimado (Eur)

Detalhe

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

INFORMAÇÃO SOBRE A CONTA

OCORREU ENCERRAMENTO DE OUTRA CONTA:

NÃO

SIM

BANCO:

TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

Os dados pessoais recolhidos são tratados de forma automatizada pelo BNI - Banco de Negócios Internacional (Europa), S.A. com sede na Av Eng. Duarte Pacheco, CC Amoreiras, Torre 1 – Piso 7 em Lisboa, em estrito cumprimento das regras e princípios relativos à Proteção de Dados Pessoais.

Os dados pessoais recolhidos na abertura de conta são obrigatórios sendo tratados e processados nos termos das Condições Gerais – Contrato de Abertura e Movimentação de Contas de Depósito, que o titular dos dados conhece e aceita.

CENTRAL DE RISCO DO BANCO DE PORTUGAL

O titular dos dados pessoais autoriza o BNI – Banco de Negócios Internacional (Europa), S.A., a consultar a informação existente na Central de Responsabilidade de Crédito do Banco de Portugal, relativa às responsabilidades por mim detidas no Sistema Financeiro, em conformidade com o estipulado no ponto 9.3 da Instrução 21/2008, do Banco de Portugal.

SIM

NÃO

CONTA SERVIÇOS MÍNIMOS BANCÁRIOS

ACÇÕES DE MARKETING

O titular dos dados pessoais autoriza o uso dos seus dados para a realização de ações de promoção e de marketing direto, levadas a cabo através de aparelhos de chamada automática, aparelhos de telecópia, por correio eletrónico SMS, MMS, ou outros meios que permitam a receção de mensagens independentemente da intervenção do destinatário.

SIM NÃO

Declaro ter sido informado, ter tomado conhecimento, aceite e me terem sido entregues devidamente assinados os seguintes documentos:

- Condições Gerais de Abertura e Movimentação de Conta de Depósito SMB– Pessoa Singular
- Ficha de Informação Normalizada da Conta de Depósitos à Ordem SMB

Local: _____

Data ___/___/___

Assinatura conforme documento de identificação

Reservado ao Banco BNI Europa

Abonação de Assinaturas

Rubrica e número de colaborador

Data ___/___/___

Abertura de conta presencial S / N