BCS

Formulário de Abertura de Conta | Pessoa Colectiva

INFORMAÇÃO DE CLIENTE

☐ Novo Cliente ☐ Novo Representante Legal/Procurador ☐ Actualização de Dados

Informação da Conta *(Reservado para preenchimento do Banco)*

N.º de Entidade _____ Nº titulares ___ Número de Conta _____

Moeda ☐ AKZ ☐ USD ☐ EUR Periodicidade do Extracto ☐ Mensal ☐ Outra _____

Envio de Correspondência ☐ Email ☐ Retida no Centro para levantamento Centro

Identificação da Empresa

Denominação Social _____

Número de Identificação Fiscal _____ Data de Constituição _____

Número de Matrícula _____ Conservatória _____

Natureza Jurídica ☐ Sociedade por Quotas ☐ Cooperativa ☐ ONG Volume de Negócios/Ano (em milhares de Kwanzas) _____

☐ Sociedade Anónimas ☐ Nome Colectivo ☐ Outra _____ N.º de empregados _____

Finalidade do Negócio _____ Sector de Actividade (CAE Principal) _____

Unidade Orçamental (Se Empresa Pública) _____ Sector de Actividade (CAE Secundário) _____

País de Constituição _____ N.º de Diário da República _____ Data de Publicação _____

Empresa em Constituição? ☐ Sim ☐ Não Empresa Exportadora? ☐ Não ☐ Sim Código Sectorial _____

Empresa cotada em bolsa? ☐ Não ☐ Sim Bolsa aonde esta cotada (Se aplicável) _____

Capital Social (em Kwanzas) _____ Percentagem de Capital Social Estrangeiro _____

Vínculo com outras empresas _____

Endereços / Contactos

Morada da Sede Social _____

Província _____ Município _____ País _____

Morada de alternativa (Se diferente da sede social) _____

Província _____ Município _____ País _____

Telefone[1] _____ Telemóvel[1] _____

Telefone[2] _____ Telemóvel[2] _____

E-mail _____ Website _____

Redes Sociais _____ _____ _____

FATCA *(Foreign Account Tax Compliance Act)*

Empresa constituída ao abrigo da Lei Norte - Americana? ☐ Sim ☐ Não

Se sim, preencha o Formulário de Auto-Certificação ou o W9 e indique o *Tax Identification Number (TIN)* _____

Declaramos serem verdadeiras todas as informações prestadas, incluindo as relativas aos detentores de participações no capital e nos direitos de voto de valor igual ou superior a 20% constantes em anexo, cuja informação é obrigatória de acordo com a Lei 34/2011 e Aviso22/2012, e autorizamos o Banco de Crédito do Sul, S.A a confirmá-las comprometemo-nos a promover a respectiva actualização sempre que ocorram alterações às mesmas. Fica autorizada a recolha, transmissão e processamento adicionais de dados obtidos junto de organismos públicos ou de empresas especializadas para confirmação ou obtenção de elementos necessários à relação contratual, assim como a solicitação, junto do Banco Nacional de Angola, das nossas responsabilidades no Sistema Financeiro.

Assinaturas conforme Doc. de Identificação que, de acordo com o Pacto Social obrigam a Pessoa Colectiva Data ___ /___ /_____

Sócios / Accionistas

Nome Completo / Denominação _____

NIF _____ Percentagem do Capital _____

Nome Completo / Denominação _____

NIF _____ Percentagem do Capital _____

Nome Completo / Denominação _____

NIF _____ Percentagem do Capital _____

Nome Completo / Denominação _____

NIF _____ Percentagem do Capital _____

Nota: Caso os campos não sejam suficientes, anexar uma declaração da empresa asssinada pelos representantes legais, contendo a estrutura completa.

Representantes Legais / Beneficiários Efectivos

Representantes Legais: Todos os membros do órgão de administração ou equivalente, independentemente de movimentarem ou não a conta, procuradores e mandatários.
Beneficiários Efectivos: Titulares de participações no capital ou nos direitos de voto da pessoa colectiva, igual ou superior a 20%.
NOTA: Deve ser anexado o respectivo documento de identificação par cada um dos representantes legais / beneficiários efectivos.

☐ Representante Legal ☐ Beneficiário Efectivo (Se o representante legal também for beneficiário efectivo, assinalar as duas opções)

Nome Completo _____ Nacionalidade _____

Naturalidade _____ N.º do Documento de Identificação _____

Tipo de Documento de Identificação ☐ BI ☐ Passaporte ☐ Cartão de Residência ☐ Outro _____

Emitido Por _____ Válido até _____

NIF (Facultativo no caso de não residentes cambiais) _____ US Person? ☐ Sim ☐ Não

Se sim, preencha o formulário de auto-certificação ou o W9 e indique o TIN _____

Morada _____ Ponto de Referência _____

Localidade _____ País _____ Profissão/Ocupação _____

Função/Qualidade de Representação _____ Percentagem do Capital _____

Exerce, exerceu ou está relacionado(a) com quem exerça ou tenha exercido cargos políticos, públicos ou que seja considerada Pessoa Politicamente Exposta (PPE)? ☐ Não ☐ Sim Cargo _____

Titular do Cargo: ☐ O Próprio ☐ Outrem Nome _____

Relação com o Titular do Cargo: _____ Rendimento Anual (em milhares de AKZ): _____

Natureza dos Rendimentos: ☐ Salários ☐ Pensões ☐ Negócios ☐ Rendas ☐ Outra _____

☐ Representante Legal ☐ Beneficiário Efectivo (Se o representante legal também for beneficiário efectivo, assinalar as duas opções)

Nome Completo _____ Nacionalidade _____

Naturalidade _____ N.º do Documento de Identificação _____

Tipo de Documento de Identificação ☐ BI ☐ Passaporte ☐ Cartão de Residência ☐ Outro _____

Emitido Por _____ Válido até _____

NIF (Facultativo no caso de não residentes cambiais) _____ US Person? ☐ Sim ☐ Não

Se sim, preencha o formulário de auto-certificação ou o W9 e indique o TIN _____

Morada _____ Ponto de Referência _____

Localidade _____ País _____ Profissão/Ocupação _____

Função/Qualidade de Representação _____ Percentagem do Capital _____

Exerce, exerceu ou está relacionado(a) com quem exerça ou tenha exercido cargos políticos, públicos ou que seja considerada Pessoa Politicamente Exposta (PPE)? ☐ Não ☐ Sim Cargo _____

Titular do Cargo: ☐ O Próprio ☐ Outrem Nome _____

Relação com o Titular do Cargo: _____ Rendimento Anual (em milhares de AKZ): _____

Natureza dos Rendimentos: ☐ Salários ☐ Pensões ☐ Negócios ☐ Rendas ☐ Outra _____