



Condições de Movimentação

Condições de Movimentação da Conta

Conjunta Solidária

N.º de Assinaturas que obriga a conta _____

Nota: As condições de movimentação de conta referem-se a:

- Solidária: Conta com mais do que um titular que pode ser movimentada por qualquer titular sem a autorização prévia dos restantes;
- Conjunta: Conta com mais do que um titular que só pode ser movimentada, a débito, com intervenção de todos os titulares.

Condições Especiais de Movimentação)

Assinaturas para Movimentação

Qualidade em que intervem Administrador/Gerente Procurador

Nome	Assinatura/Rubrica ¹
	Assinatura/Rubrica ²

Qualidade em que intervem Administrador/Gerente Procurador

Nome	Assinatura/Rubrica ¹
	Assinatura/Rubrica ²

Qualidade em que intervem Administrador/Gerente Procurador

Nome	Assinatura/Rubrica ¹
	Assinatura/Rubrica ²

Qualidade em que intervem Administrador/Gerente Procurador

Nome	Assinatura/Rubrica ¹
	Assinatura/Rubrica ²



Sede Social

Serviços Centrais



Condições de Movimentação

Declaro serem verdadeiras todas as informações prestadas, e autorizo o Banco de Crédito do Sul, S.A a confirmá-las comprometendo-me 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 minhas responsabilidades no Sistema Financeiro

- Tomei conhecimento das [Condições Gerais de Abertura de Conta](#), que me foram entregues e com as quais manifesto o meu acordo.
- Tomei conhecimento das [Condições Gerais do Fundo de Garantia de Depósitos](#), que me foram entregues e com as quais manifesto o meu acordo.

Data ___ / ___ / _____

(Titular - Assinatura conforme Documento de Identificação)

Data ___ / ___ / _____

(Titular - Assinatura conforme Documento de Identificação)

Data ___ / ___ / _____

(Titular - Assinatura conforme Documento de Identificação)

Data ___ / ___ / _____

(Titular - Assinatura conforme Documento de Identificação)

Espaço Reservado aos Serviços do Banco BCS

Residente Cambial? Sim Não

<p style="text-align: center;">_____ (Assinatura Gestor de Cliente)</p> <p>Data ___ / ___ / _____</p>	<p style="text-align: center;">_____ (Assinatura Gerente e Carimbo)</p> <p>Data ___ / ___ / _____</p>
---	---



Sede Social

Av. Nossa Senhora do Monte
Edifício Arco-Íris, Bairro Comercial
Lubango - Huíla - Angola

Serviços Centrais

Complexo Comandante Gika,
Edifício Garden Towers, Torre B, Pisos 15 e 20,
Luanda - Angola - ☎ (+244) 225 300 130