



Cartão de Débito Multicaixa BCS

Pretende aderir ao Cartão Multicaixa? Sim Não Personalizado Não Personalizado

Nome a gravar no Cartão _____ Conta Associada _____

Tomei conhecimento das Condições Gerais de Utilização do Cartão de Débito, que me foram entregues e com as quais manifesto o meu acordo.

BCS Net Banking

Pretende aderir ao BCS Net Banking? Sim Não Só Consultas (Acesso Restrito) Consultas e Transações (Acesso Alargado)

Número do Contrato _____ Número de Adesão _____

Contas a Disponibilizar Todas as Contas Apenas as Seguintes _____ Nº de Conta _____ Moeda _____

Envio dos Códigos de Acesso por: Envelope Correio Electrónico 1. _____

Tipo de Adesão Internet Banking (site) Mobile Banking (App) 2. _____

3. _____

Tomei conhecimento das Condições Gerais de Utilização do Net Banking BCS, que me foram entregues e com as quais manifesto o meu acordo.

Acordo de Instruções Remotas

Pretende aderir ao AIR? Sim Não (Se sim, insira o email que o Banco deve considerar) _____

Tomei conhecimento das Condições Gerais de Utilização do Acordo de Instruções Remotas, que me foram entregues e com as quais manifesto o meu acordo.

Autorização de Menores

Eu _____ na qualidade de representante legal do menor acima identificado, declaro autorizada a adesão do referido menor ao cartão e responsabilizo-me pelo cumprimento das Condições Gerais de Utilização deste contrato por parte do menor, até à sua maioridade.

Declaro serem verdadeiras todas as informações prestadas e autorizo o Banco de Crédito do Sul, S.A a confirmá-las e comprometo-me a promover a respectiva actualização sempre que ocorrerem 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.

Data ____ / ____ / ____

(Cliente - Assinatura conforme Ficha de Assinaturas)

Espaço Reservado aos Serviços do Banco BCS

Med. 301

<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>
--	--