



**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 e Ficha Técnica, 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 e Ficha Técnica, 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>
--	--