

"KYC -Know Your Customer"

Pessoas Singulares e ENI

(Zona sombreada a preencher pelo Banco)

INFORMAÇÃO ESTRITAMENTE CONFIDENCIAL

BALCÃO

CÓDIGO

DATA

--	--	--	--	--	--

A	A	A	A	M	M	D	D
---	---	---	---	---	---	---	---

CIF									
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Utilize tinta preta no preenchimento do impresso)

1. IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE

Nome (tal como consta no documento de identificação) _____	
Nome Abreviado: _____	Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Título Honorífico/Académico: _____	
Residente: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Se não, indicar a residência (Cidade e País) Cidade: _____	País: _____
Representante <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Se sim, indicar o número de conta _____	Cargo Público <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Se sim, especificar: _____	
Residiu nos EUA nos últimos 3 anos? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Paga impostos nos EUA? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Período de permanência nos EUA _____	
Transfere valores, ou irá transferir valores regularmente para os EUA: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Se sim, indique o motivo _____	

2. DADOS PROFISSIONAIS /FONTES DE RENDIMENTO/ENTIDADE EMPREGADORA

<input type="checkbox"/> Trabalhador por conta de outrem	Entidade Empregadora: _____	Função _____
<input type="checkbox"/> Trabalhador por conta própria	<input type="checkbox"/> Profissão Liberal	Actividade Profissional: _____
		<input type="checkbox"/> Empresário em nome Individual
Objecto: _____	Designação Profissional/Estabelecimento: _____	
Tem contabilidade organizada? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Volume de negócios do último exercício _____	

3. DONO DA EMPRESA (OUTROS NEGÓCIOS DETIDOS PELO CLIENTE)

Designação da Empresa	Actividade	% detida de Capital	Cargo que ocupa

4. OUTRA CONDIÇÃO DO CLIENTE

Estudante	Doméstica	Reformado*	Vive de Rendimentos**	Outro
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

* Indicar a actividade que exercia ** indicar o tipo de rendimento

5. DADOS PATRIMONIAIS

Património Financeiro (monetário/mobiliário): valor estimado em MZM/USD/EUR _____
Património imobiliário: Valor estimado em MZM/USD/EUR _____

6. INFORMAÇÃO SOBRE A CONTA

Número da conta:	<input type="text"/>	Código do produto:	<input type="text"/>	Moeda da Conta:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Conta Particular	<input type="checkbox"/> Conta da Actividade Profissional /ENI				
1º Titular: _____					
2º Titular: _____					
Outros Titulares: _____					
Objectivo ou razão da abertura desta conta: _____					

7. DILIGÊNCIA SOBRE O DEPÓSITO INICIAL

Valor inicial:					
<input type="checkbox"/> Cheque	<input type="checkbox"/> Numerário	<input type="checkbox"/> Transferência	<input type="checkbox"/> Fundos próprios	<input type="checkbox"/> Origem em 3ºs	
Foi recolhida a documentação que prove a origem económica dos fundos?: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não					
Se não, foi recolhida e validada a declaração de Origem de Fundos? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não					

8. DEFINIÇÃO DO PERFIL TRANSACCIONAL DA CONTA

Natureza da movimentação expectável para esta conta (débitos /créditos)

Depósitos	Ordenado	Transferências(1)	Pequenos pagamentos	Investimentos (1)
<input type="checkbox"/> Numerário (1)	<input type="checkbox"/> Bonús (1)	<input type="checkbox"/> Nacionais	<input type="checkbox"/> Despesas periódicas	<input type="checkbox"/> Mobiliários
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Reforma	<input type="checkbox"/> Estrangeiro	<input type="checkbox"/> Cartão de crédito	<input type="checkbox"/> Imobiliários
	<input type="checkbox"/> Comissões(1)	<input type="checkbox"/> Via internet	<input type="checkbox"/> Outros	
<input type="checkbox"/> Recebimentos e pagamentos(resultantes da sua actividade empresarial)			<input type="checkbox"/> Outros	

(1), Especificar com o maior detalhe a justificação /racional para este tipo de movimentos

Mod.03.1102

Assinatura do Gestor de Cliente

XNUC

DATA

A	A	A	A	M	M	D	D
---	---	---	---	---	---	---	---

Assinatura do Responsável do Balcão

XNUC

DATA

A	A	A	A	M	M	D	D
---	---	---	---	---	---	---	---