



FICHA DE ASSINATURA/SIGNATURE CARD

☐ Pessoas Singulares
Pessoas Singulares

Agência: _____
Branch: _____

☐ Pessoas Colectivas
Collective persons

Ficha: Nova ☐ Substituição ☐ Adicional ☐ Nº de Assinantes Folha Nº de
Card: New Replacement Additional Subscriber no. Page no

Número de Cliente
Customer no

Nome Completo/
Denominação Social
Full name/ corporate
name _____

Declaramos que conhecemos e aceitamos as Condições Gerais do Depósito em vigor no BCI.
We declare that we are aware of and accept the General Deposit Conditions in force in BCI

Condições de Movimentação da Conta/Conditions governing use of the account
Descrição das Condições de Movimentação da Conta Description of conditions governing use of the account

Assinatura (tal como pretende movimentar a conta)/Signature (used to operate the account)			
		PRINCIPAL	ALTERNATIVA/E(opcional)
Nome/Name :			
Carimbo ou Selo Branco (Se aplicável)	Possui Carimbo/Has Stamp	Possui Carimbo Alternativo/Has Alternative Stamp	

Por favor inutilize o campo assinatura alternativa caso não a tenha /Please discard the alternative signature field if you dont have it

Nome/Name :			
Profissão/Cargo Profession/position	Assinatura Principal	Possui Assinatura Alternativa/Has Alternative Signature	

Por favor inutilize o campo assinatura alternativa caso não a tenha /Please discard the alternative signature field if you dont have it

Assinatura conforme consta no documento de identificação (validação da(s) assinatura(s) acima)
Signature as it appears on the identification document (validation of signatures above) _____

OBSERVAÇÕES/REMARKS

VISTOS		
Atendedor / Gestor do Cliente attendant/ account manager	Colaborador que digitaliza Employee digitising card	Orgão de Gerência Responsible
Data	Data ____/____/____	Data ____/____/____