



PESSOAS SINGULARES
INFORMATION SHEET
SINGULAR PERSONS

Criação ☐
Creation

Actualização ☐
Update

AGÊNCIA BRANCH		OPERADOR OPERATOR		Data Date	
Nº Cliente Customer. no.		Titularidade Account name		Balcão Branch	

DOCUMENTOS SUBMETIDOS / SUBMITTED DOCUMENTS

☐ Tipo de identificação ☐ NUIT ☐ Comprovativo de residência ☐
Identification Type TAX no. Proof of Address

Caso o cliente apresente os documentos acima mencionados, o mesmo poderá não preencher alguns campos cuja a informação conste nos documentos.

if the client presents the documents mentioned above, he may not fill some fields the respective information is presented in the documents.

DADOS PESSOAIS / PERSONAL DATA

Nome / Full name
Título Honorífico Data de Nascimento Naturalidade
Title Date of birth Natural
Local de Nascimento País de Naturalidade
Place of birth Birth Country
País de Residência Nacionalidade Sexo: F ☐ M ☐
Country of residence Nationality Gender ☐ ☐
Estado Civil Regime de Casamento
Civil status Type of pre-nupcial agreement

Possui nacionalidade USA? / It has USA nationality? Sim / Yes ☐ Não / No ☐
Renúncia a nacionalidade USA? / Disclaimer USA nationality? Sim / Yes ☐ Não / No ☐
Considera-se pessoa dos EUA? / It is considered USA person? Sim / Yes ☐ Não / No ☐

Nome do Pai
Father's name
Nome da Mãe
Mother's name

DADOS DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/DATA IDENTIFICATION DOCUMENT DATA

Tipo de Documento de Identificação Nº do Documento de Identificação
Type of Identification Document No. of identification document
Data de Emissão Data de Validade País de emissão
Date of Issue Expiry date Country of issue

DADOS COMPLEMENTARES/ADDITIONAL DATA

Actividade Profissional Entidade Patronal CAE
Professional activity Employer CAE

NUIT Área Fiscal País de residência Fiscal
Tax no. Tax office Country of tax residence

Sector da Entidade Patronal Função/Cargo
Employee Sector Function/job

Cliente reformado? ☐ Sim/Yes ☐ Não/No ☐ Ano de Reforma Anos Habitação Actual
Retired customer? ☐ Sim/Yes ☐ Não/No ☐ Year of Reform Current Housing Years

Finalidade da conta Rendimento anual
Account purpose Annual income

Rendimento do agregado familiar Mensal/Monthly Anual/Yearly Moeda/Currency
Household Income Mensal/Monthly Anual/Yearly Moeda/Currency

Exerce ou exerceu altos cargos políticos ou públicos? ☐ Sim / Yes ☐ Não / No ☐

Do you hold or hold high political or public office?

Familiar próximo que exerceu altos cargos políticos ou públicos? ☐ Sim / Yes ☐ Não / No ☐

Close family member who held high political or public office?

Relacionamento comercial próprio com uma pessoa que exerce ou exerceu cargos políticos ou públicos?

A business relationship with a person who holds or has held high political or public office? ☐ Sim/ Yes ☐ Não / No



ELEMENTOS INFORMATIVOS
PESSOAS SINGULARES
INFORMATION SHEET

RESIDÊNCIA/RESIDENCE

Provincia <i>Province</i>		Distrito <i>District</i>		Cidade <i>City</i>	
Endereço <i>Address</i>	Rua/Av <i>Street/Av</i>		Nº <i>Floor</i>		Andar <i>Floor</i>
Flat		Código Postal/País <i>Postcode/Country</i>			
Informações complementares <i>Complementary information</i>					

CONTACTOS/CONTACTS

Indicativo / Contacto Primário: <i>Indicative/Primary Contact:</i>		Nome do Contacto Primário: <i>Name of Primary Contact:</i>	
Indicativo / Contacto Secundário <i>Indicative/Secondary Contact:</i>		Nome do Contacto Secundário: <i>Name of Secondary Contact:</i>	
Indicativo / 2º Contacto Secundário <i>Indicative / 2º Secondary Contact:</i>		Nome do Contacto Secundário: <i>Name of Secondary Contact:</i>	
E-mail <i>email address</i>		Fax:	

TERMO DE COMPROMISSO/STATEMENT OF COMMITMENT

Declaro, para os devidos fins e sob as penas da lei, que são verídicos e correctos os dados cadastrais constantes na Ficha de Elementos Informativos, que li e entendi claramente.

I declare for the purposes in question, under penalty of law that the information set out on the information sheet, which I have read and clearly understood, is true and correct.

Assinatura da Pessoa responsável (como consta no Doc. De Identificação) / Signature of person responsible as per the identification document

Data ____/____/____

VISTOS/ CHECKED BY

Atendedor/Gestor de Cliente
Client service/Manager Client

Data ____/____/____

Órgão de Gerência
Manager

Data ____/____/____