

# DEPÓSITOS À ORDEM - EMPRESAS

Ficha de Informação – Entidades Titulares do Órgão de Gestão/  
Quadros Superiores Relevantes



## TIPO DE FICHA

Inicial     Substituição    Data: \_\_\_\_\_

## IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE

Nome completo: \_\_\_\_\_ Nº Cliente: \_\_\_\_\_

## IDENTIFICAÇÃO TITULARES DO ÓRGÃO DE GESTÃO/ QUADROS SUPERIORES RELEVANTES

Nome completo: \_\_\_\_\_ Género:  F  M  
Núm. doc. identificação: \_\_\_\_\_ Tipo doc. identif.: \_\_\_\_\_ Emitido por: \_\_\_\_\_  
Validade: \_\_\_\_\_ NIF (equivalente): \_\_\_\_\_ País NIF: \_\_\_\_\_  
Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ País Residência: \_\_\_\_\_  
Qualidade:  Administrador/ Gerente  Quadro superior com poderes de gestão Profissão: \_\_\_\_\_

Nome completo: \_\_\_\_\_ Género:  F  M  
Núm. doc. identificação: \_\_\_\_\_ Tipo doc. identif.: \_\_\_\_\_ Emitido por: \_\_\_\_\_  
Validade: \_\_\_\_\_ NIF (equivalente): \_\_\_\_\_ País NIF: \_\_\_\_\_  
Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ País Residência: \_\_\_\_\_  
Qualidade:  Administrador/ Gerente  Quadro superior com poderes de gestão Profissão: \_\_\_\_\_

Nome completo: \_\_\_\_\_ Género:  F  M  
Núm. doc. identificação: \_\_\_\_\_ Tipo doc. identif.: \_\_\_\_\_ Emitido por: \_\_\_\_\_  
Validade: \_\_\_\_\_ NIF (equivalente): \_\_\_\_\_ País NIF: \_\_\_\_\_  
Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ País Residência: \_\_\_\_\_  
Qualidade:  Administrador/ Gerente  Quadro superior com poderes de gestão Profissão: \_\_\_\_\_

## DECLARAÇÕES E ASSINATURAS

Declaro que as informações prestadas estão completas, actualizadas e correspondem à verdade, comprometendo-me a informar prontamente o Banco sobre quaisquer alterações que se venham a verificar na informação declarada na presente Ficha.

Declaro ter transmitido ao Banco dados pessoais de terceiros, pelo que me responsabilizo por comunicar o conteúdo deste documento aos respectivos titulares.

Declaro ter sido informado(a) sobre os termos e condições em que o tratamento dos meus dados pessoais será levado a cabo pelo Banco, bem como sobre meus direitos nesta área.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura conforme documento de identificação)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura conforme documento de identificação)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura conforme documento de identificação)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura conforme documento de identificação)

## RESERVADO AO BANCO

Nº de Cliente: \_\_\_\_\_ Cód. partes relacionadas: \_\_\_\_\_

Conferência de assinaturas: \_\_\_\_\_ Nº colaborador: \_\_\_\_\_  
(Assinatura do colaborador)