

CONTRATO DE ABERTURA DE CONTA | PESSOA COLECTIVA
FICHA DE INFORMAÇÃO DE CLIENTE



CÓDIGO DO BALCÃO

NÚMERO DE CONTA

- ☐ Abertura de conta
- ☐ Actualização de dados

(A PREENCHER PELO BANCO)

Nota: Todos os campos abaixo são de preenchimento obrigatório

IDENTIFICAÇÃO

Denominação social completa

Data de constituição / / N.º de registo comercial (se aplicável) NIF*

CAE1** Actividade principal

CAE2** Actividade secundária

Objecto social Finalidade do negócio

Natureza da relação de negócio

*Número de Identificação Fiscal **Classificação da Actividade Económica

ENDEREÇOS/CONTACTOS

Endereço sede
(Para os não residentes cambiais e sucursais, o endereço no exterior deve ser o principal e o secundário em Angola)

Rua/Bairro Município

Província Código postal País

Endereço de Correspondência (se diferente do anterior)

Rua/Bairro Município

Província Código postal País

Contacto

Telefone/telemóvel Correio Electrónico

DIMENSÃO/ACTIVIDADE*

N.º de trabalhadores: ☐ Até 50 ☐ De 50 a 100 ☐ De 100 a 200 ☐ De 200 a 500 ☐ De 500 a 1 000 ☐ Superior a 1 000

Facturação anual (em milhões de KZ/AOA) ☐ Inferior a 50 ☐ De 50 a 500 ☐ De 500 a 2 500 ☐ De 2 500 a 10 000 ☐ De 10 000 a 20 000 ☐ Superior a 20 000

*Último exercício económico ou, caso ainda não tenha iniciado a actividade, a previsão.

SECÇÃO FATCA*

A empresa é constituída ao abrigo da lei Norte-Americana? Sim ☐ Não ☐ Se sim, preencha o [formulário de auto-certificação](#) ou o [W9](#) e indique o N.º do Tax Identification Number (TIN):

*FATCA - Foreign Account Tax Compliance Act (Lei Norte Americana de Cumprimento Fiscal para Contas no Estrangeiro)

SÓCIOS/ACCIONISTAS ver nota

Denominação/Nome Completo	NIF	% Capital

Nota: Se os campos não forem suficientes, deve anexar um documento legal ou uma declaração da empresa assinada pelos representantes legais, contendo a estrutura completa.

REPRESENTANTES LEGAIS/BENEFICIÁRIOS EFECTIVOS

- A informação deve ser preenchida para:
 - Representantes legais: todos os membros do órgão de administração ou equivalente, independentemente de movimentarem ou não a conta, procuradores e mandatários;
 - Beneficiários efectivos: Todas as pessoas singulares que em última instância detém o controlo directo ou indirecto no capital ou dos direitos de voto da pessoa colectiva, igual ou superior a 20% do capital social.
- Deve ser anexado o respectivo documento de identificação para cada um dos representantes legais/beneficiários efectivos.

CONTRATO DE ABERTURA DE CONTA | PESSOA COLECTIVA

FICHA DE INFORMAÇÃO DE CLIENTE



REPRESENTANTES LEGAIS/BENEFICIÁRIOS EFECTIVOS

Representante legal	Beneficiário efectivo (Se o representante legal também for beneficiário efectivo, assinalar as duas opções)	
Nome Completo		
Nacionalidade		
Naturalidade		
Tipo de DI: ☐ BI ☐ Passaporte ☐ Cartão de residência ☐ Cartão de refugiado*		
DI N.º:		
Entidade emissora do DI		
Válido até / /		
NIF		
Facultativo no caso de não residentes cambiais		
US Person? ** ☐ Sim ☐ Não Se sim, preencha o formulário de auto-certificação ou o W9 e indique o nº do NIF (TIN):		
Endereço		
Localidade		
Cód. postal		
País		
Profissão		
Função/Qualidade de Representação		
Participação no Capital Social(%)		
Selecionar as opções aplicáveis:		
Pessoa Politicamente Exposta(PPE)***		
☐ É Pessoa Politicamente Exposta		
☐ É familiar e/ou pessoa muito próxima de uma PPE. Se sim, qual é o grau de parentesco?		
Grau de parentesco		
☐ É pessoa com reconhecida e estreita relação de natureza societária/comercial com uma PPE		
☐ Nenhuma das opções acima aplicável		
Natureza do rendimento		
☐ Trabalho por conta própria		
☐ Trabalho por conta de outrem		
☐ Pensões		
☐ Investimentos		
☐ Outros:		
Rendimento anual (milhões KZ/AOA)		
☐ Até 1		
☐ 1 a 5		
☐ 5 a 15		
☐ 15 a 30		
☐ Superior a 30		

Representante legal	Beneficiário efectivo (Se o representante legal também for beneficiário efectivo, assinalar as duas opções)	
Nome Completo		
Nacionalidade		
Naturalidade		
Tipo de DI: ☐ BI ☐ Passaporte ☐ Cartão de residência ☐ Cartão de refugiado*		
DI N.º:		
Entidade emissora do DI		
Válido até / /		
NIF		
Facultativo no caso de não residentes cambiais		
US Person? ** ☐ Sim ☐ Não Se sim, preencha o formulário de auto-certificação ou o W9 e indique o nº do NIF (TIN):		
Endereço		
Localidade		
Cód. postal		
País		
Profissão		
Função/Qualidade de Representação		
Participação no Capital Social(%)		
Selecionar as opções aplicáveis:		
Pessoa Politicamente Exposta(PPE)***		
☐ É Pessoa Politicamente Exposta		
☐ É familiar e/ou pessoa muito próxima de uma PPE. Se sim, qual é o grau de parentesco?		
Grau de parentesco		
☐ É pessoa com reconhecida e estreita relação de natureza societária/comercial com uma PPE		
☐ Nenhuma das opções acima aplicável		
Natureza do rendimento		
☐ Trabalho por conta própria		
☐ Trabalho por conta de outrem		
☐ Pensões		
☐ Investimentos		
☐ Outros:		
Rendimento anual (milhões KZ/AOA)		
☐ Até 1		
☐ 1 a 5		
☐ 5 a 15		
☐ 15 a 30		
☐ Superior a 30		

Representante legal	Beneficiário efectivo (Se o representante legal também for beneficiário efectivo, assinalar as duas opções)	
Nome Completo		
Nacionalidade		
Naturalidade		
Tipo de DI: ☐ BI ☐ Passaporte ☐ Cartão de residência ☐ Cartão de refugiado*		
DI N.º:		
Entidade emissora do DI		
Válido até / /		
NIF		
Facultativo no caso de não residentes cambiais		
US Person? ** ☐ Sim ☐ Não Se sim, preencha o formulário de auto-certificação ou o W9 e indique o nº do NIF (TIN):		
Endereço		
Localidade		
Cód. postal		
País		
Profissão		
Função/Qualidade de Representação		
Participação no Capital Social(%)		
Selecionar as opções aplicáveis:		
Pessoa Politicamente Exposta(PPE)***		
☐ É Pessoa Politicamente Exposta		
☐ É familiar e/ou pessoa muito próxima de uma PPE. Se sim, qual é o grau de parentesco?		
Grau de parentesco		
☐ É pessoa com reconhecida e estreita relação de natureza societária/comercial com uma PPE		
☐ Nenhuma das opções acima aplicável		
Natureza do rendimento		
☐ Trabalho por conta própria		
☐ Trabalho por conta de outrem		
☐ Pensões		
☐ Investimentos		
☐ Outros:		
Rendimento anual (milhões KZ/AOA)		
☐ Até 1		
☐ 1 a 5		
☐ 5 a 15		
☐ 15 a 30		
☐ Superior a 30		

Caso necessite de preencher mais dados, por favor utilize outra ficha de identificação de Representantes legais/beneficiários efectivos.

Símbolos: DI - Documento de Identificação; BI - Bilhete de Identidade; NIF - Número de Identificação Fiscal.

*Anexar a Declaração emitida pelo SME.

**US Person: (i) É cidadão Americano ou titular de Green Card, (ii) tem obrigações fiscais nos E.U.A e (iii) é titular de Tax Identification Number (TIN)

***Pessoa Politicamente Exposta (PPE), nos termos do ponto 31.º do artigo 3 da Lei 5/20 de 27 de Janeiro: O indivíduo nacional ou estrangeiro que desempenha ou desempenhou funções públicas proeminentes em Angola, em qualquer outro País ou jurisdição, ou em qualquer organização internacional.

Assinatura(s) na qualidade de quem obriga o Cliente

Data ____/____/____
(DD/MM/AAAA)