



ELEMENTOS INFORMATIVOS PARTICULARES/ EMPRESÁRIOS/ INDIVIDUAIS

NOVO CLIENTE

ALTERAÇÃO DE DADOS

Data / / Conta

(Os campos em realce são de preenchimento facultativo. As zonas sombreadas deverão ser preenchidas pelo Banco)

IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____ Tit. Honorífico: _____ Sexo M F

Nome pelo qual pretende ser tratado: _____

Morada: _____

Localidade: _____ País: _____

Melhor hora de contacto: das _____ às _____ Telefone: _____ Fax: _____

Telemóvel 1: _____ Telemóvel 2: _____ E-mail: _____

DADOS PESSOAIS

Estado Civil: Solteiro Casado Divorciado Viúvo Outros

Filiação: _____ e de _____

Data de Nascimento: / / Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Doc. de Identificação nº: _____ Tipo: B.I. Passaporte Outro

Data de Emissão: / / Entidade / Local de Emissão: _____

NIF nº: _____ Repartição de Finanças: _____

Grau de Instrução: Sem estudos Ens. Primário Ens. Secundário 12º. Ano
Estudante Universitário Curso Técnico Licenciatura Pós-Graduado Outros _____

DADOS PROFISSIONAIS

Profissão: _____ Cargo: _____

Trabalho p/ conta própria Trabalho p/ conta de outrem

Outras: Reformado Vive dos seus Bens Doméstico Estudante Desempregado

Nome da Empresa: _____

Telefone: _____ Ext.: _____ Melhor hora de contacto: das _____ às _____

Designação Comercial: _____

OUTROS DADOS

Relação de parentesco com o primeiro titular: _____

Filhos: _____

Tem filhos menores de 18 anos? Não Sim Quantos? _____

Principais Bancos com que trabalha: _____

Nome do Banco: _____ Balcão: _____

Nome do Banco: _____ Balcão: _____