

FICHA DE ABERTURA DE CONTA CUSTÓDIA

Tipo de Conta: **Particular**

Novo Cliente Alteração de Dados

Preencher apenas os dados a alterar

Dados de Identificação

Nome Completo	<input type="text"/>				
Nº de Contribuinte	<input type="text"/>	Sexo	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Data de Nascimento	<input type="text"/>
Doc.de Identificação	BI <input type="checkbox"/> Cartão de Residente <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/>			Data de Emissão	<input type="text"/>
Número	<input type="text"/>			Data de Validade	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>				
Nacionalidade	<input type="text"/>	Naturalidade	S <input type="text"/>		
Nome do Pai	<input type="text"/>				
Nome da Mãe	<input type="text"/>				
Estado Civil	<input type="text"/>	Regime	<input type="text"/>		
Nome do cônjuge	<input type="text"/>				
Nº de Contribuinte	<input type="text"/>	Sexo	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Data de Nascimento	<input type="text"/>
Doc.de Identificação	BI <input type="checkbox"/> Cartão de Residente <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/>			Data de Emissão	<input type="text"/>
Número	<input type="text"/>			Data de Validade	<input type="text"/>

Morada de Residência (Morada que consta no Documento de Identificação)

<input type="text"/>
<input type="text"/>
País/ Cidade/ Código Postal <input type="text"/>

Contactos

Telemóvel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	indicativo	número	indicativo	número
E - mail	<input type="text"/>			

Dados Profissionais

Entidade Patronal:	<input type="text"/>	Profissão:	<input type="text"/>
Função:	<input type="text"/>		
Cargos Públicos (*): Exerce/ Exerceu/ Está relacionado(a) com quem exerça/ tenha exercido cargos públicos nos últimos 12 meses?	Não <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sim (cargo):	<input type="text"/>	
Titular do Cargo:	<input type="checkbox"/> O Próprio <input type="checkbox"/> Outrém (Nome:)	<input type="text"/>	
Relação com o Titular do cargo:	<input type="text"/>		
Habilitações:	<input type="text"/>		

Situação Financeira

Natureza/ Origem dos Rendimentos: Salário Aplicações Financeiras Rendimentos de Propriedades

Pensão/ Apoio Social Outros Descreva: _____

Rendimentos Anuais: _____

Perfil de Investidor

Qual é o seu nível de experiência e conhecimento sobre os mercados financeiros?

Não possuo ou tenho pouco conhecimento sobre os mercados financeiros e seus produtos

Tenho um conhecimento moderado sobre os mercados financeiros e seus produtos

Tenho um conhecimento extenso sobre os mercados financeiros e seus produtos

Com que perfil de investidor se identifica

Perfil de Investidor: Conservador Moderado Agressivo

Por quanto tempo deseja manter os seus investimentos?

Menos de 6 meses Entre 6 meses a 1 ano Entre 1 ano a 3 anos Superior a 3 anos

Dados Bancários

Banco: _____ N.º de conta: _____

IBAN: _____

Beneficiário Efectivo

Nome Completo _____

Nº de Contribuinte _____ Sexo M F

Doc.de Identificação BI Cartão de Residente Passaporte Nº _____

Morada de Residência (Morada que consta no Documento de Identificação)

País/ Cidade/ Código Postal _____

Contactos

Telemóvel _____

E - mail _____

Bancos Liquidatários

Na MADZ Global SCVM, operamos com os seguintes bancos liquidatários:



Pessoa Politicamente Exposta

É uma pessoa politicamente exposta (PPE)?

Sim

Não

É familiar directo de uma pessoa politicamente exposta (PPE)?

Sim

Não

Por favor, preencha os seguintes campos caso seja familiar de um funcionário público que exerça ou exerceu funções públicas nos últimos doze (12) meses.

Cargo que exerce/exerceu: _____

Instituição: _____

FATCA (Foreign Account Tax Compliance?)

Tem nacionalidade Americana ou tem/ teve visto de residência permanente nos EUA?

Sim

Não

Em caso afirmativo, entregar o formulário W9 e indicar TIN (US Tax id Number/ NIF Americano) _____

Declaro serem verdadeiras todas as informações prestadas, autorizo a Madz Global, SCVM, S.A. a confirmá-las e comprometo-me a promover a respectiva actualização sempre que ocorram alterações às mesmas. Fica autorizada a recolha, transmissão e processamento adicionais de dados obtidos junto de organismos públicos ou de empresas especializadas para confirmação ou obtenção de elementos necessários à relação contratual, assim como a solicitação, junto do Banco Nacional de Angola, das minhas responsabilidades no Sistema Financeiro. Autorizo o processamento automático dos dados pessoais incluídos, para estabelecimento de relações comerciais personalizadas. É assegurado, nos termos da lei, o acesso e rectificação dos dados que constem na base de dados da Madz Global, SCVM, S.A.

Assinaturas

(Assinatura do Cliente conforme Documento de Identificação)

_____/_____/_____

(Assinatura do Gestor de Relação)

_____/_____/_____