



Informação de Clientes - Confidencial

Pessoas Singulares

ENI (S/N)

N.º de Cliente _____

Abertura

Alteração

Data ____ / ____ / ____

CCAM _____

AGÊNCIA _____

Identificação

Sexo: Masculino

Feminino

Nome _____

Naturalidade _____

N.º Doc. Ident. _____ Tipo Doc. Identificação _____

Data de Emissão ____ / ____ / ____

Emitido por _____

Data de Validade ____ / ____ / ____

Data de Nascimento ____ / ____ / ____

N.I.F. _____ Código Fiscal _____ Bairro Fiscal _____

Residente? (S/N)

Nac. Portuguesa? (S/N)

Outras Nacionalidades? (S/N)

Nacionalidade 1 _____

Nacionalidade 2 _____

Nacionalidade 3 _____

Morada Fiscal _____

Código Postal _____

Localidade _____

Concelho _____

Distrito _____

País _____

Obrigações Fiscais noutros países? (S/N)

Morada Resid. Perm. _____

Código Postal _____

Localidade _____

Concelho _____

Distrito _____

País _____ Tlm. _____

Tel. p/ contacto _____ FAX _____

Email _____

Estado Cível: Solteiro Divorciado Separado Viúvo Outro _____

Casado Regime de Bens _____

Filiação: (Pai) Nome _____

N.º de Cliente _____ (Mãe) Nome _____

N.º de Cliente _____

Morada para Correspondência

N.º de Cliente _____

Morada _____
_____ Código Postal _____
_____ Localidade _____
Concelho _____
Distrito _____
País _____ Tel. _____

Habilitações Literárias / Dados Profissionais

Habilitações Literárias _____
Grau Académico/Título _____
Profissão _____
Situação Laboral: Efectivo Eventual A Prazo Desempregado Prest. Serviços Inexistente
Categoria Profissional _____
Ano de Admissão no Emprego _____ N.º Cliente Entidade Patronal _____
Entidade Patronal _____
Morada _____
_____ Código Postal _____
_____ Localidade _____
Concelho _____
Distrito _____
País _____ Tel. _____
É detentor de cargo público? (S/N) Qual? _____

Dados do Cônjuge

N.º Cliente do Cônjuge _____ Data de Nascimento ____ / ____ / ____

Nome _____
N.I.F. _____ Código Fiscal _____ Bairro Fiscal _____
_____ Tipo Doc. Identificação _____
_____ N.º Doc. Ident. _____
Data de Emissão ____ / ____ / ____ Emitido por _____
Profissão _____
Entidade Patronal _____

Se empresário em Nome Individual / Profissional Liberal

Código Fiscal _____ Bairro Fiscal _____
Data de Início de Actividade ____ / ____ / ____ Nota: Anexar Declaração de Início de Actividade ou Declaração de Rendimentos
Código de Actividade (CAE) _____
_____ N.I.P.C _____
Denominação _____

Se empresário em Nome Individual / Profissional Liberal (cont.)

N.º de Cliente _____

Objecto _____

Morada Estabel. Comercial _____

Código Postal _____

Localidade _____

Concelho _____

Distrito _____

País _____ Tel. _____

Pretende emissão de Declaração de Rendimento para efeitos de IRS? (S/N)

Composição do Rendimento

Individual:

Rendimento Anual Bruto _____ Pensão de Alimentos _____ Outros Rendimentos _____

Agregado Familiar:

N.º Elementos _____ N.º Dependentes _____ Rendimento Anual Bruto _____ Ano _____

Património Imobiliário _____

Património Mobiliário _____ **Encargos Fixos** _____

Participação em Empresas (> 25% do Capital) _____

Instituições Bancárias com que trabalha:

Banco _____

Agência _____

Know your Customer (Recolha obrigatória de dados)

Motivo de escolha pelo Crédito Agrícola:

Proximidade da residência/emprego Imagem / Publicidade Pagamento do Ordenado
 Produtos/Serviços oferecidos Referências de Clientes Outro _____

Valores expectáveis de serem movimentados:

Numerário _____

Outros valores _____

Actividade específica associada aos movimentos em numerário:

Assinatura do Cliente _____ **Data** ____ / ____ / ____

Para uso CCAM/Agência

Cliente desde ____ / ____ / ____ N.º de Sócio _____

N.º Conta D.O. _____
 Agência N.º Conta DC

Elementos conferidos de acordo com o Aviso 5/2013 do BP

 O Responsável (Nome e número)

Data ____ / ____ / ____

Parecer da Agência / Orientação de Seguimento _____

Informações Complementares

Validação Aviso 5/2008 do BP - Controlo Interno
 Processo e procedimentos em conformidade com
 legislação e normativos.

 O Procurador da Agência (Nome e número)