

1. IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE

Conta DO | _____ | Agência | _____ |
Movimentação da conta Individual Solidária Conjunta Mista
Nome ou Designação Social | _____ |
Tipo de doc. De identificação CNI/BI Passaporte NIF | _____ |
Endereço | _____ | Localidade | _____ | C.P. | _____ |
Telefone fixo | _____ | Telemóvel | _____ | E-mail | _____ |

2. IDENTIFICAÇÃO DO(S) UTILIZADOR(ES)

(preencher caso o Cartão for associado a uma conta Empresa)

Nome do 1º utilizador | _____ | Data de nascimento | _____ |
Tipo de doc. De identificação CNI | | BI | | Passaporte | | Nº | _____ | NIF | _____ |
Endereço | _____ | Localidade | _____ | CP | _____ |
Telefone | _____ | Telemóvel | _____ | E-mail | _____ |
Função | _____ |
Nome do titular/utilizador no cartão | _____ |

Nome do 2º utilizador | _____ | Data de nascimento | _____ |
Tipo de doc. De identificação CNI | | BI | | Passaporte | | Nº | _____ | NIF | _____ |
Endereço | _____ | Localidade | _____ | CP | _____ |
Telefone | _____ | Telemóvel | _____ | E-mail | _____ |
Função | _____ |
Nome do titular/utilizador no cartão | _____ |

3. DECLARAÇÃO DO PROPONENTE E DO TITULAR

Declaro(amos) que:

- Pretendo(emos) celebrar um Contrato de Utilização do Cartão, nos termos das Condições Gerais de Utilização a seguir estipuladas, que para todos os efeitos fazem parte integrante do presente Contrato;
- Conforme se comprova pelo documento junto (v.g., pacto social, certidão comercial, estatuto, procuração), ao(s) utilizador(es) identificado(s) nesta proposta de adesão ao Cartão do Empresário, foram conferidos poderes de representação da proponente, que lhe permitem movimentar sozinho e através da utilização do cartão cuja atribuição se solicita, dentro dos limites que este permite, a conta de depósito à ordem associada e de que a proponente é titular;
- Aceito(amos) pagar todas as despesas associadas à utilização do Cartão, bem como a respectiva Anuidade, nos termos que figurem a cada momento no Preçário do Banco, do qual tomei(amos) conhecimento;
- Tomei(amos) conhecimento, me/nos foi explicado, aceitei(amos) e me/nos foi entregue um exemplar das "Condições Gerais", que incluem as disposições que disciplinam a emissão e utilização do Cartão;
- Autorizo(amos) o BCN a proceder às diligências que julgar mais convenientes para verificar a veracidade dos dados fornecidos, bem como consultar as responsabilidades que estejam em meu/nosso nome na Central de Riscos do Banco de Cabo Verde ou em outras jurisdições ou em outras bases de dados relevantes. Caso o BCN venha a apurar quaisquer discrepâncias ou inexactidões referentes a estes mesmos dados, fica com a faculdade de dar por resolvidas as obrigações emergentes de operações ou responsabilidades que venham a ser por mim/nós contratadas ou contraídas perante o BCN.
- Autorizo também que os dados facultados por mim sejam processados informaticamente de forma a integrar as bases de dados do BCN, ficando-me/nos reservada a faculdade de aceder à informação produzida pelo BCN que me/nos diga directamente respeito, bem como de solicitar a sua correcção, aditamento ou eliminação.

Assinaturas do(s) utilizador(es)

Assinaturas dos representantes legais

Local e Data: _____, ____ / ____ / _____

4. A PREENCHER PELO BANCO

Nº. Do Cartão

Validade: ____ / ____ / ____
mm aaaa Assinatura do(a) Colaborador(a)

Nº. Do Cartão

Validade: ____ / ____ / ____
mm aaaa Assinatura do(a) Colaborador(a)

5. ENTREGA/RECEPÇÃO DO PIN E DO CARTÃO

Cartão do Empresário

Assinatura do(a) titular/utilizador _____

Assinatura do(a) colaborador(a) _____ Nº de colaborador: | _____ | Data: ____ / ____ / ____

Cartão do Empresário

Assinatura do(a) titular/utilizador _____

Assinatura do(a) colaborador(a) _____ Nº de colaborador: | _____ | Data: ____ / ____ / ____

