

MANDATO DE CONTA CORRENTE INDIVIDUAL/ CONJUNTA

LISTA DE CONTROLO

Por favor complete todas as porções relacionadas com o Formulário de Aplicação e o mandato da Abertura de conta e devolva a capa assim como os seguintes documentos:

1. Dois cartões de assinatura preenchidos.
2. Fatura da EMAE
3. Evidência da identificação. (BI) Original para pontuar.
4. Cartão de Residência (onde aplicável)
5. Passaporte (onde aplicável)
6. Cartão de Identificação Fiscal

MANDATO DE CONTA CORRENTE INDIVIDUAL/ CONJUNTA

Para. O Island Bank SA (" O Banco ")

Eu/Nós por este meio peço e Autorizo-vos :

1. Para abrir uma conta corrente em meu/nosso nome e a qualquer momento subsequente abrir novas contas de acordo a minha/nossa indicação.
2. De modo a honrar todos os cheques ou outras ordens que possam ser debitadas na dita conta desde que, tais cheques ou ordens sejam assinadas por mim/nós e para debitar tais cheques ou ordens na referida conta, ainda que as tais contas estejam de momento na sua existência em crédito ou sem fundos ou possa tornar sem fundos em consequência do tal débito sem prejuízo do vosso direito de recusar permitir qualquer aumento do negativo; e em consideração disto Eu/Nós concordo.
 - a) Para assumir completa responsabilidade da genuinidade ou perfeição e validade de todas as assinaturas que aparecem em todos os cheques, ordens, contas, notas, instrumentos negociáveis, receitas e/ou outros documentos depositados na minha/nossa conta.
 - b) Ser responsável pelo repagamento de qualquer saldo negativo com juros nos termos que o Banco venha determinar, cumprir e estar ligado as regras do Banco pela realização de recibo de conta corrente que Eu/Nós por este meio reconheço.
 - c) Para isentar o Banco de quaisquer responsabilidades por alguma perda de fundos depositados no Banco devido a qualquer futura orden, lei, tributo, taxa, embargo, moratoria, restrição de câmbio e/ou todas outras causas para além do controlo do Banco feitas pelo Governo.
 - d) Que todos os fundos posicionados no meu/nosso crédito são pagáveis apenas sob solicitação na moeda local em circulação.
 - e) Estar ligado por qualquer notificação de mudança em condições que governem a conta dirigida a meu/nosso último endereço conhecido e qualquer anúncio ou carta enviada a meu/nosso último endereço conhecido será considerado devidamente entregue e recebida por mim/nós no tempo regular que seria entregue por um correio comum.
 - f) Que se um cheque creditado a minha/nossa conta corrente for devolvido sem cobertura, o mesmo poderá ser transmitido a mim/nós pelo correio ou por mão.
 - g) Eu/Nós concordo que o Banco não assumirá qualquer responsabilidade, para fundos entregues a funcionários fora das horas de serviço ou fora dos balcões próprios do banco.
 - h) Que a minha/nossa atenção está virada para a necessidade de salvaguardar o meu/nosso livro de cheque de modo que nenhuma pessoa não autorizada tenha acesso ao livro, e para o facto de que a negligência desta precaução pode ser uma base para qualquer perda como consequência sendo cobrada na minha conta.
 - i) Que o Banco não tem nenhuma obrigação de honrar os cheque(s) emitidos nesta conta a não ser que haja fundos suficientes na conta para cobrir o valor do cheque e Eu/Nós entendo e concordo que

qualquer destes cheques podem ser devolvidos a mim/nós sem serem pagos, mas, se forem pagos, Eu/Nós serei obrigado a repagar o Banco à vista. O Banco pode, de sua livre vontade conceder ajuste financeiro a mim/nós onde houver fundos insuficientes na minha/nossa conta de modo a satisfazer a minha /nossa necessidade ligado a qualquer transação .

j) Que quaisquer desacordos com as entradas nas minhas/nossas declarações de Banco serão reclamadas ao Banco, dentro de 15 dias a partir da data do aviso das declarações do Banco. A não recepção pelo Banco da reclamação do desacordo das entradas no prazo de 15 dias a partir da data do aviso, as declarações das entradas na minha/nossa conta serão consideradas corretas pelo Banco.

k) Que qualquer soma de débito da conta corrente será susceptível a taxas de juros nas percentagens fixadas pelo Banco de tempo em tempo. O Banco está autorizado a debitar da conta os usuais encargos, juros, comissões, e qualquer custo de serviço estabelecidos pela gerência de tempo em tempo.

l) Eu/Nós também concordo que o Banco pode fechar a minha /nossa conta (s) caso não estiver satisfeito de alguma forma com tais operações.

Eu/Nós também concordo que em adição a qualquer hipoteca ou direito igual para qual vos como bancário podereis estar legitimados por lei que podereis a qualquer momento e sem aviso prévio, combinar ou consolidar todas ou qualquer das minhas /nossas contas sem quaisquer responsabilidades para vos e transferir qualquer soma ou somas que diz respeito a crédito de qualquer uma, ou mais das tais contas ou qualquer outro crédito, sejam notas, cheques, coisas valiosas, depósitos, seguros, instrumentos negociáveis ou outros ativos pertencentes a mim/nós convosco, para satisfação de qualquer dos meus /nossos débitos convosco ou qualquer outra conta ou por qualquer outro motivo, sejam estes débitos actuais , contingente , primários colateral, vários ou juntos.

Dado a _____ dia
da _____ 20 _____

ASSINATURA(selo/carrimbo de mais de 15k)

NOME E ENDEREÇO

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE ABERTURA DE CONTA

INFORMAÇÃO DO CLIENTE

Nome:

Negócio/Ocupação:

Negócio/Endereço

Tel:

Endereço de

Residência :

PARA CONTA CONJUNTA

Nomes dos Membros da Conta
Conjunta:

Endereço :

Negócio/Ocupação
:

INFORMAÇÃO COMUNICAÇÃO

Endereço da
Correspondência:

DECLARAÇÃO

Eu/Nós aplico para abertura de uma conta ou contas com o Island Bank (" o Banco")

Eu/Nós entendo que a informação acima dada é a base para abertura da tal conta(s) e por isso assumo que a informação está correta.

Eu/Nós concordo estar ligado pelos termos e condições que governam a operação das contas.

Assinatura _____

Assinatura

Data

Data

**APENAS PARA O USO DO BANCO
DOCUMENTOS OBTIDOS**

ONDULADO

SIM

DEFERIDO

CARTÕES DA ASSINATURA COMPLETO(2)
PREENCHIDOS

FACTURA DA EMAE

BI NACIONAL

LIVROS DE CHEQUES ENTREGUES

PODER DO ADVOGADO (PROCURACÃO)

OUTRAS DOCUMENTAÇÕES EXAMINADAS

CSO: _____

NOME

INICIAL

DATA

Deferido/Renuncia de Documentos Autorizado

NOME

INICIAL

DATA

Abertura de Conta autorizada

NOME

INICIAL

DATA

Instrução

Especial _____

Nome _____ Inicial

Queira preencher o cartao de assinatura, em anexo. Assegure que o specimen dos assinantes estao no lugar apropriado

CARTÃO DE ASSINATURA

CONTA CONJUNTA/INDIVIDUAL

LUGAR

NOME

ENDEREÇO

EÇO

OCUPAÇÃO

NACIONALIDADE

TELEFONE

NE

ENDEREÇO DE EMAIL

Combinação autorizada para assinar

Ambos para assinar

(Por favor assinala ao apropriado) assinar

Um ou outro

Todos para

NOME	ASSINATURA	FOTO

DATA DA ABERTURA
DE CONTA

ASSINATURA DO OFICIAL _____

Outro(s) Banco(s)

Tipo de Conta

Outra(s) Instruções

Nomes dos parentes mais próximos:

Endereço dos parentes pais próximos: