



Criação <input type="checkbox"/> Data _____	Nº Conta <input type="text"/>
---	-------------------------------

Identificação do Titular

Nome Completo	<input type="text"/>
Doc. Identificação	<input type="text"/>
Nº Identidade Fiscal	<input type="text"/>
Naturalidade	<input type="text"/>
Residência	<input type="text"/>
Código Postal	<input type="text"/>
Localidade	<input type="text"/>
Telefone	<input type="text"/>
Telemóvel	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>

Valor Solicitado

Valor	<input type="text"/>	CVE
Prazo	<input type="text"/>	Meses
Finalidade	<input type="text"/>	

Situação Profissional

Profissão	<input type="text"/>	Nº anos no atual emprego	<input type="text"/>
Trabalhador por ordem:	Outrem <input type="checkbox"/>	Própria <input type="checkbox"/>	Outra <input type="checkbox"/>
Entidade Patronal	<input type="text"/>	Cargo / Função	<input type="text"/>
Tipo de Contrato:	Tempo Certo <input type="checkbox"/>	Duração	<input type="text"/>
		Tempo Indeterminado <input type="checkbox"/>	Morada: <input type="text"/>
Se Profissionais Liberais:			
Designação	<input type="text"/>		
Comercial	<input type="text"/>		
Morada	<input type="text"/>		
Data início de atividade	<input type="text"/>	CAE	<input type="text"/>
Telefone	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
		E-mail	<input type="text"/>

Rendimentos

Vencimento Mensal Líquido (juntar os últimos recibos do ordenado)	<input type="text"/>
Outros Rendimentos Mensais	<input type="text"/>
Indicar Proveniência	<input type="text"/>

Autorização para Solicitação ao Banco de Cabo Verde

- O Banco Interatlântico fica autorizado a pedir ao Banco de Cabo Verde as responsabilidades do Cliente no sistema financeiro.

Autorização para o tratamento informatizado de dados pessoais

- Os dados fornecidos serão processados informaticamente.

- Os dados destinam-se ao uso exclusivo dos serviços do Banco Interatlântico.

- Os dados poderão ser fornecidos a autoridades judiciais ou administrativas, nos casos em que tal cedência seja obrigatória.

- O Banco Interatlântico fica autorizado a recolher informação adicional, ainda que por via indireta, destinada a atualizar ou a complementar os dados.

- Sempre que o solicitem, os interessados poderão aceder às informações que lhes digam respeito, constantes das bases de dados. Os titulares dos dados podem também solicitar a correção ou a atualização dos mesmos, bem como a menção de informações adicionais, através de impressos próprios ou, na falta destes, através do preenchimento de nova ficha de assinaturas.

Data _____ Assinatura _____

Reservado ao Banco Interatlântico

Agência	<input type="text"/>
(Rubrica)	<input type="text"/>

Comprovação da entrega dos seguintes documentos

Acordo Envio Info Correio Electrónico	<input type="checkbox"/>	Declaração Vencimento	<input type="checkbox"/>
Formulário Domiciliação Ordenado	<input type="checkbox"/>	Declaração Contrato Trabalho	<input type="checkbox"/>

**Identificação do Avalista**

Nº Conta	<input type="text"/>				
Nome Completo	<input type="text"/>				
Doc. Identificação	<input type="text"/>	Data Emissão	<input type="text"/>	Entidade Emissora	<input type="text"/>
Nº Identidade Fiscal	<input type="text"/>	Nacionalidade	<input type="text"/>		
Naturalidade	<input type="text"/>	Residência	<input type="text"/>		
Código Postal	<input type="text"/>	Localidade	<input type="text"/>		
Telefone	<input type="text"/>	Telemóvel	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>

Situação Profissional

Profissão	<input type="text"/>	Nº anos no atual emprego	<input type="text"/>		
Trabalhador por ordem:	Outrem <input type="checkbox"/>	Própria <input type="checkbox"/>	Outra <input type="checkbox"/>	Cargo Político ou Público	<input type="text"/>
Entidade Patronal	<input type="text"/>	Cargo / Função	<input type="text"/>		
Morada	<input type="text"/>	Telefone	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>

Identificação de Outros Titulares

Nº Conta	<input type="text"/>				
Nome Completo	<input type="text"/>				
Doc. Identificação	<input type="text"/>	Data Emissão	<input type="text"/>	Entidade Emissora	<input type="text"/>
Nº Identidade Fiscal	<input type="text"/>	Nacionalidade	<input type="text"/>		
Naturalidade	<input type="text"/>	Residência	<input type="text"/>		
Código Postal	<input type="text"/>	Localidade	<input type="text"/>		
Telefone	<input type="text"/>	Telemóvel	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>

Situação Profissional

Profissão	<input type="text"/>	Nº anos no atual emprego	<input type="text"/>		
Trabalhador por ordem:	Outrem <input type="checkbox"/>	Própria <input type="checkbox"/>	Outra <input type="checkbox"/>	Cargo Político ou Público	<input type="text"/>
Entidade Patronal	<input type="text"/>	Cargo / Função	<input type="text"/>		
Morada	<input type="text"/>	Telefone	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>

Autorização para Solicitação ao Banco de Cabo Verde

- O Banco Interatlântico fica autorizado a pedir ao Banco de Cabo Verde as responsabilidades do Cliente no sistema financeiro.

Autorização para o tratamento informatizado de dados pessoais

- Os dados fornecidos serão processados informaticamente.
- Os dados destinam-se ao uso exclusivo dos serviços do Banco Interatlântico.
- Os dados poderão ser fornecidos a autoridades judiciais ou administrativas, nos casos em que tal cedência seja obrigatória.
- O Banco Interatlântico fica autorizado a recolher informação adicional, ainda que por via indireta, destinada a atualizar ou a complementar os dados.
- Sempre que o solicitem, os interessados poderão aceder às informações que lhes digam respeito, constantes das bases de dados. Os titulares dos dados podem também solicitar a correção ou a atualização dos mesmos, bem como a menção de informações adicionais, através de impressos próprios ou, na falta destes, através do preenchimento de nova ficha de assinaturas.

Data
(Assinatura Avalista)
(Outros Titulares)

"Porque a Sustentabilidade nos preocupa, este é o novo papel do Banco Interatlântico."