CONTRATO BI DEPÓSITO A PRAZO

Balcão _____ **Data:** ___ / ___ / _____ **Oper. Nº:**_____

Informação / Identificação do(s) Titular(es)

Nome(s): _____ _____

_____ _____

Nº de Conta D.O. associada |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Produto subscrito: **Depósito a Prazo**

É Emigrante*: |__| Sim |__| Não

** Os Depósitos de clientes emigrantes estão isentos de pagamento de IRPS mediante a apresentação da prova/documentos que atestam esta qualidade devendo o mesmo ser renovado/apresentado anualmente sobre o risco de se perder a isenção.

Pelo presente contrato, o Banco Interatlântico (BI) e o(s) titular(es) abaixo identificado(s) acordam na constituição de depósito a prazo, o qual se rege pelas:

- Condições Gerais aplicáveis aos depósitos a prazo constantes das **Condições Gerais de Abertura de Conta e Prestação de Serviços**;
- Condições da **Ficha de Informação Normalizada** (FIN) em vigor no BI para o depósito a prazo objeto do presente contrato;
- Demais condições particulares fixadas no presente contrato.

Condições de Subscrição

Montante: _____ Moeda: _____

Montante por extenso:_____

Prazo de Constituição	Data de Constituição	Data de vencimento	TANB (em vigor)	Renovação Automática**
_____ (dias)	___/___/_____	___/___/_____	_____ (%)	|__| Sim |__| Não

***Aplicar-se-ão as condições do preçário em vigor à data da renovação do DP.*

Declarações

1. ***Declaração de receção de informação pré-contratual***
   O(s) titular(es) abaixo identificado(s) declara(m) que o BI lhe(s) disponibilizou, previamente à celebração do presente contrato, com a antecedência necessária para o seu conhecimento completo e efetivo, a FIN em vigor no BI para o depósito a prazo objeto do presente contrato.

2. ***Declaração de conhecimento e aceitação das condições da FIN***
   O(s) titular(es) abaixo identificado(s) declara(m) que leu(eram) e tomou(tomaram) conhecimento das condições constantes da FIN em vigor no BI para o depósito a prazo objeto do presente contrato, declarando expressamente aceitá-las na totalidade.

O(s) Titular(es) – *a assinatura deve ser idêntica à da movimentação da conta* **Data:** ___ / ___ / _____

_____ _____ _____

A preencher pelo Banco:

Assinatura(s) conferida(s) por documento de identificação, o Colaborador _____a Gerência _____

Declaração de receção de informação pós-contratual

O(s) titular(es) abaixo identificado(s) declara(m) que o BI lhe(s) disponibilizou, imediatamente após a celebração do Contrato BI Depósito a Prazo, os seguintes documentos:

- Cópia do Contrato BI Depósito a Prazo celebrado nos termos acima constantes;
- FIN em vigor no BI para o depósito a prazo objeto do presente contrato.

O(s) Titular(es) – *a assinatura deve ser idêntica à da movimentação da conta* **Data:** ___ / ___ / _____

_____ _____ _____

Banco Interatlântico, S.A. Sede Social Rotunda Homem de Pedra, Chã de Areia CP 131-A Praia. Tel: 2614008. bi@bi.cv. Capital Social 1.000.000.000 CVE. Reg. 19/1999/06/08 Grupo Caixa Geral de Depósitos

Refª DCMBI CCDP 2026 04