CONTRATO BI CONTA POUPANÇA

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

Informação / Identificação do(s) Titular(es)

Nome(s): _____

_____

_____

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

Produto subscrito: **Conta Poupança***

É Emigrante**: |__| Sim |__| Não

*Produto exclusivo a Particulares e em CVE

** 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 conta poupança, o qual se rege pelas:

- Condições Gerais aplicáveis às contas poupanças constantes das **Condições Gerais de Abertura de Conta e Prestação de Serviços**;
- Condições da **Ficha de Informação Normalizada** (FIN) em vigor no BI para a conta poupança objeto do presente contrato;
- Condições de movimentação a débito por contrapartida da conta de Depósito à Ordem associada, de acordo com as instruções do cliente;
- 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)	Periodicidade de pagamento de juros
_____ (dias)	___/___/_____	___/___/_____	_____ (%)	_____

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 a conta poupança 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 a conta poupança 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 Conta Poupança, os seguintes documentos:

- Cópia do Contrato BI Conta Poupança celebrado nos termos acima constantes;
- FIN em vigor no BI para a conta poupança 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 Av. Cidade Lisboa 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 GMCBI_CCDP_2020_05

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