PEDIDO DE COLABORAÇÃO



Para conhecermos melhor a sua empresa, e lhe podermos oferecer serviços e produtos que correspondam às suas necessidades e exigências, queira preencher devidamente este formulário e enviar, datado e assinado, para:

Morada: Rua Daciano Baptista Marques, Lake Towers, Edifício C, nº181 - 8º, Apoio Comercial Distribuição, 4400-617 Vila Nova de Gaia **Ou email:** apoiocomercialdnm@cetelem.pt

Juntamente com este formulário deve enviar a fotocópia dos documentos:

Empresário em Nome Individual:

- · Documento de identificação válido;
- · Contribuinte;
- Comprovativo de IBAN nominativo (data de emissão inferior a 3 meses);
- IRS do último ano fiscal disponível;
- Declaração de Início de Atividade válida;
- · Curriculum Vitae atualizado;
- Comprovativo da morada de residência.

Empresa:

- Certidão Permanente válida (data de emissão inferior a 3 meses);
- Documentos de Identificação e Contribuintes válidos dos Sócios Gerentes/Representantes legais que obrigam a empresa;
- Comprovativo de IBAN nominativo (data de emissão inferior a 3 meses).

Anexe formulário DECLARAÇÕES EM MATÉRIA DE PREVENÇÃO DO BRANQUEAMENTO DE CAPITAIS E SANÇÕES INTERNACIONAIS

Alertamos para o facto de que a <u>ausência da documentação</u> e a <u>não conformidade das assinaturas</u> (de acordo com o documento de identificação) invalidará a análise do pedido.

invalidará a análise do pedido.	
Nº INTERMEDIÁRIO DE CRÉDITO ATRIBUÍDO PELO BANCO	D DE PORTUGAL
O SEU NOME COMERCIAL	
Nome comercial/local de venda	
Morada do local de venda	
Cód. Postal - Localidade	Telef. local venda
DENOMINAÇÃO SOCIAL	
Designação Social	
Atividade	Data de início da actividade
Morada de correspondência	22
Cód. Postal - Localidade	Nº Telef. Sede
Email	NIPC
Capital Social Nº de PDVs	
Franchisado ou Afiliado a alguma Cadeia Sim Não Nome do Master	ou da Cadeia
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO LOCAL DE VENDA	
Produtos distribuídos Forma de distribuíç	ção directa, através de representantes?
Superfície de venda (em m2)	de Colaboradores
Volume de negócios a crédito Volume	de negócios total
Bancos/Financeiras com que trabalham	
INFORMAÇÕES ESPECÍFICA EMPRESÁRIO EM NOME	INDIVIDUAL
Morada de residência:	
Cód. Postal - Localidade	
Informação enquanto Intermediário de Crédito:	
Principal setor de atividade: % da r Principal País de atividade:	receita gerada neste setor:
Informação enquanto não Intermediário de Crédito:	
Exerce outras atividades (incluindo categorias laborais e empregadore	es)? Não Sim Quais?
Tem algum vínculo potencial ou real com os EUA? Não Sim Entende-se por "vínculo com os EUA" se realiza transações com origem, término ou passagem que impliquem os Estado	os Unidos da América ou uma pessoa de nacionalidade EUA, direta ou indiretamente.
Tem residência e/ou qualquer atividade e/ou propriedade comercial e/ou realiz Norte ou com a Região da Crimeia/Sebastopol? Não Sim	

PDF1902003 Pág. 1

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS (Enviar comprovativo de IBAN nominativo)							
IBAN		Ano de abertura d	Ano de abertura da conta				
	RELATIVAS AO(S) G	ERENTE(S) OU ADM	INISTRADOR(ES) (>2	25% CAPITAL)			
1º Sócio							
Nome completo Doc. Identificação			N° Contribuinte Telefone				
2º Sócio							
Nome completo Doc. Identificação			Nº Contribuinte Telefone				
3º Sócio							
Nome completo Doc. Identificação			Nº Contribuinte Telefone				
4º Sócio							
Nome completo Doc. Identificação			Nº Contribuinte Telefone				
Empresa Email Empresa Email		fone	Nome				
Em		M AAAA					
da proposta. Mais autorizo o BANCO a do Banco para os mesmos fins. Os dac utilizar para fins diferentes daqueles par a análise da presente proposta. O Titula de o proponente ser uma sociedade cor consulta de bases de dados pessoais o	rretos e verdadeiros, podendo o BANCO confi proceder à consulta das bases de dados pessi los fornecidos destinam-se à análise da prope a os quais foram comunicados. Os dados pres r dos dados pode aceder à informação a seu i nercial por quotas, os sócios da mesma autor entralizadoras de responsabilidade de crédito	., na qualidade de mar a sua veracidade e obter informação adicio oais centralizadoras de responsabilidade de cré sate e à gestão da relação a estabelecer entre tados são da exclusiva responsabilidade do pro respeito, solicitando a sua correção, aditamento izam o BANCO a fazer o tratamento dos seus o legalmente constituídas, bem como a base de mento ou eliminação mediante contacto pesso:	dito legalmente constituídas, bem como a basi as Partes, comprometendo-se o BANCO a m ponente, sendo o seu fornecimento obrigatório o u eliminação mediante contacto pessoal ou dados para os fins supra assinalados. Autorizar dados de gestão de Clientes do Banco para o	e de dados de gestão de Clientes antê-los confidenciais e a não os e a falta ou inexatidão impedirão secrito junto do BANCO. No caso n ainda que o BANCO proceda à			
Assinatura da Empresa (Preenchimento obrigatório)							
			Carin	nbo Comercial			
Assinatura dos Sócios (Preenchimento obrigatório)							
,							
Ass	sinatura(s) conforme Docu	umento de Identificação					



ACORDOS COMERCIAIS DECLARAÇÕES EM MATÉRIA DE PREVENÇÃO DO BRANQUEAMENTO DE CAPITAIS E SANÇÕES INTERNACIONAIS

Titular do acordo con	ercial						
Designação Social NIF							
Morada de correspondência							
	ostal Localidade Telefone Sede						
E-mail Site Nome comercial/local de venda							
	da						
Cód. Postal							
	Por favor preencha a informação abaixo solicitada devendo a mesma reportar-se à empresa supra mencionada bem como a todas as suas sucursais, filiais, a empresa matriz ou a qualquer membro do Grupo a que pertence. Após minuciosa avaliação pode ser solicitada informação e/ou documentação complementar.						
O representante certific	a que:						
Cotação nos merca	dos						
Cotado num	mercado regulado	Cotado n	ium mercado não	o regulado		Não cotado	
Tem algum vínculo	ootencial ou real com os EUA?						
☐ Não [Sim						
	m os EUA" se realiza transações com origem, tér de comercial e/ou vínculo fora da Euro		mpliquem os Estados	Unidos da América ou i	uma pessoa de nacior	nalidade EUA, direta ou indireta	mente.
☐ Não [Sim						
Tem residência e/o Região da Crimeia/S	u qualquer atividade e/ou propriedac Sebastopol?	e comercial e/ou r	realiza transaçõe	es com Cuba, Irão	o, Sudão, Síria,	Coreia do Norte ou co	m a
☐ Não [Sim						
Representante da Em	presa						
Nome e apelidos						N.I.F	
	País nascimento _						
	de Representação						
Cargo / Atividade / Tipo							
Beneficiários Efetivos							
Por favor indique as pessoas físicas que controlam de forma direta ou indireta 25 % ou mais do capital (10 % caso expressamente solicitado) ou que detenha direitos de voto ou quaisquer outros meios pelos quais exerça o controlo de gestão da empresa.							
Não existem	☐ Não existem ☐ Sim existem ☐ Em caso afirmativo, preencha os seguintes dados:						
Tipo de beneficiário efetivo (% Participação)	Nome completo	Doc. ld. Tipo / País	Doc. ld. Número	Data de nascimento	País de nascimento	Nacionalidade (s)	País de residência
Em	a	de		de	Representante		
Em	a	de		de	Representante		
Em	a	de		de	Representante		

Os dados fornecidos destinam-se à análise da solicitação de abertura de parceria e à gestão da relação a estabelecer entre as Partes, comprometendo-se o Banco BNP Paribas Personal Finance, S.A. (Banco) a mantê-los confidenciais e a não os utilizar para fins diferentes daqueles para os quais foram comunicados. Em consequência, autorizo o Banco a proceder à consulta das bases de dados pessoais centralizadoras de responsabilidade de crédito legalmente constituídas, bem como a base de dados de gestão de Clientes do Banco, para os fins assinalados. Eu, de acordo com a legislação em vigor, tenho o direito a aceder à informação a meu respeito solicitando a sua correção, aditamento ou eliminação através de contacto por e-mail ou por correio dirigido ao meu gestor comercial.



ACORDOS COMERCIAIS DECLARAÇÕES EM MATÉRIA DE PREVENÇÃO DO BRANQUEAMENTO DE CAPITAIS E SANÇÕES INTERNACIONAIS

Titular do acordo comercial								
Designação Social/Nome e apelidos N.I.F								
Nome comercial								
Atividade								
Órgãos de Administração								
☐ Não existem	Sim, existem	Especificar e	em caso afirmativo	os seguintes dad	los			
Nome Completo		Data nascimento	País nascimento	País residência	Nacionalidade	Tipo Doc. ld.		o Doc. Id.
Órgãos de Direção e Represent	antes Legais							
Não existem	☐ Não existem ☐ Sim, existem Especificar em caso afirmativo os seguintes dados							
Nome Completo	NIF	Data nascimento	País nascimento	País residência	Nacionalidade	Tipo Doc. Id.	Número Doc. Id.	Cargo na Entidade
Em	a.	de		de	Representa	ante		

Os dados fornecidos destinam-se à análise da solicitação de abertura de parceria e à gestão da relação a estabelecer entre as Partes, comprometendo-se o Banco BNP Paribas Personal Finance, S.A. (Banco) a mantê-los confidenciais e a não os utilizar para fins diferentes daqueles para os quais foram comunicados. Em consequência, autorizo o Banco a proceder à consulta das bases de dados pessoais centralizadoras de responsabilidade de crédito legalmente constituídas, bem como a base de dados de gestão de Clientes do Banco, para os fins assinalados. Eu, de acordo com a legislação em vigor, tenho o direito a aceder à informação a meu respeito solicitando a sua correção, aditamento ou eliminação através de contacto por e-mail ou por correio dirigido ao meu gestor comercial.

Declaração em matéria de prevenção do BC/FT e Sanções Internacionais - Guia do Utilizador



1/ Qual o objetivo desta Ficha?

A regulamentação aplicável ao Banco BNP Paribas Personal Finance, S.A. relativamente à prevenção da utilização do sistema financeiro para branqueamento de capitais e financiamento do terrorismo, exige a execução de um dever de diligência específico para identificar os seus parceiros e, quando aplicável, o(s) beneficiário(s) efetivo(s) dos seus parceiros. Assim, o BancoBNP Paribas personal Finance, S.A. solicita aos seus parceiros o preenchimento deste impresso, sem prejuízo de outras medidas de vigilância que sejam necessárias, tais como a recolha de qualquer documento adequado.

2/Quem deve preencher e assinar este impresso?

Pessoa(s) legalmente autorizadas a representar a relação de negócio junto do Banco (agente, representantes legais tais como o CEO ou o CFO)

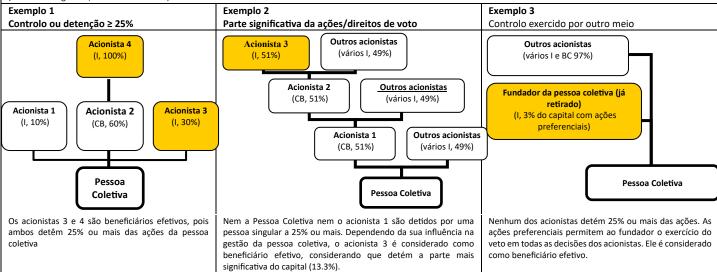
3/Quem é (são) o(s) beneficiário(s) efetivo(s) da relação de negócio?

Elementos chave

- O beneficiário efetivo é necessariamente uma pessoa singular
- ✓ Podem existir um ou mais beneficiários efetivos

O Beneficiário(s) Efetivo(s) é (são) pessoas singulares que reúnem um dos seguintes critérios:

- 1- pessoa(s) singular(es) que detêm direta ou indiretamente 25% ou mais do capital ou dos direitos de voto da empresa (ver exemplo 1 abaixo)
- 2— pessoa(s) singular(es) que exerçam por qualquer meio um poder para controlar os órgãos de gestão, ou administração da pessoa coletiva nas assembleias gerais de accionistas (ver exemplo 2 e 3 abaixo).
- 3- pessoa singular por conta de quem é realizada uma transação ou atividade.
- Se nenhuma pessoa singular encaixar num dos 3 casos acima indicados, todos os Representantes Legais da pessoa coletiva (LR) são considerados como Beneficiários Efetivos.
- Os quadros abaixo, exemplificam as caraterísticas descritas acima.
- (I: Pessoas Singulares, CB: Pessoa Coletiva)



4/Como preencher os quadros nas páginas 1 e 2 deste impresso?

Ranaficiários afativos

O objetivo é providenciar informação relativa à(s) pessoa(s) singular(es) identificadas como beneficiário(s) efetivo(s) da pessoa coletiva.

Para uma identificação adequada, da coluna 1 à coluna 8 os dados dizem respeito à percentagem de capital social detida pelo beneficiário efetivo, nome completo, tipo de documento de identificação / país, número do documento de identificação, data de nascimento, país de nascimento, nacionalidade(s) e país de residência da pessoa singular.

Órgãos de Administração

O objetivo é providenciar informação relativa à(s) pessoa(s) singular(es) identificadas como Administrador(es).

Para uma identificação adequada, da coluna 1 à coluna 8 os dados dizem respeito ao nome completo do administrador, número de identificação fiscal, data de nascimento, país de nascimento, país de residência, nacionalidade, tipo de documento de identificação e número do documento de identificação.

Órgãos de Direção e Representantes Legais

O objetivo é providenciar informação relativa à(s) pessoa(s) singular(es) identificadas como Diretor(es) e Representante(s) Legal(ais) da pessoa coletiva

Para uma identificação adequada, da coluna 1 à coluna 9 os dados dizem respeito ao nome completo do diretor ou do representante legal, número de identificação fiscal, data de nascimento, país de nascimento, país de residência, nacionalidade, tipo de documento de identificação, número do documento de identificação e cargo na entidade.
Exemplos:

- a) Diretor Diretor Financeiro (CFO Chief Financial Officer);
- b) Representantes Legais Pessoa(s) legalmente autorizada(s) a representar a relação de negócio junto do Banco (Ex.: Procurador).