

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: Urbo Business Center, Rua Henrique Pousão n.º 900, Piso 0, Apoio Comercial Distribuição, 4460-191 Senhora da Hora, Matosinhos.

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;
- Comprovativo da morada de residência (data de emissão inferior a 3 meses);
- Comprovativo da morada de empresa (data de emissão inferior a 3 meses);

Empresa:

- Certificação 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);
- Registo Central de Beneficiário Efetivo (data de emissão inferior a 3 meses);

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

Nº INTERMEDIÁRIO DE CRÉDITO ATRIBUÍDO PELO BANCO 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

DD - MM - AA

Morada de correspondência

Cód. Postal

Localidade

Nº Telef. Sede

Email

Site

NIPC

Capital Social

Nº de lojas

Franchisado ou Afiliado a alguma Cadeia

Sim

Não

Nome do Master ou da Cadeia

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 Estados Unidos da América ou uma pessoa de nacionalidade EUA, direta ou indiretamente.

A empresa possui residência e/ou exerce qualquer atividade e/ou propriedade comercial e/ou realiza transações com Cuba, Irão, Síria, Coreia do Norte, Ucrânia ou Rússia? Se sim, qual.

Não

Sim

Qual?

INFORMAÇÕES COMERCIAIS

Nº de Colaboradores

Espaço para atendimento de Clientes

Crédito Consolidado: Sim

Não

Crédito Pessoal: Sim

Não

Crédito Hipotecário: Sim

Não

Captação de lead's próprias: Sim

Não

Adquiridas a fornecedores: Sim

Não

Volume de crédito no ano anterior

Instituições Financeiras com quem trabalha

Outras Parcerias

INFORMAÇÕES ESPECÍFICA EMPRESÁRIO EM NOME INDIVIDUAL

Morada de residência:

Cód. Postal

Localidade

Informação enquanto Intermediário de Crédito:

Há quanto tempo exerce atividade?

Principal setor de atividade:

Principal País de atividade:

% da receita gerada neste setor:

Informação enquanto não Intermediário de Crédito:

Exerce outras atividades (incluindo categorias laborais e empregadores)? Não Sim Quais?

Há quanto tempo exerce as atividades mencionadas?

Habilitações literárias? Área de Formação (se aplicável)?

Outras habilitações?

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS (Enviar comprovativo de IBAN nominativo)

IBAN

Ano de abertura de conta

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO(S) GERENTE(S).ADMINISTRADOR(ES) OU SÓCIOS

Nome completo N° Contribuinte
Doc. Identificação Data Nascimento: - - País Nascimento
País Residência Nacionalidade Função Participação no capital %

Nome completo N° Contribuinte
Doc. Identificação Data Nascimento: - - País Nascimento
País Residência Nacionalidade Função Participação no capital %

Nome completo N° Contribuinte
Doc. Identificação Data Nascimento: - - País Nascimento
País Residência Nacionalidade Função Participação no capital %

Nome completo N° Contribuinte
Doc. Identificação Data Nascimento: - - País Nascimento
País Residência Nacionalidade Função Participação no capital %

INFORMAÇÕES RELATIVAS AOS FORNECEDORES

Empresa Telefone Nome
Email
Empresa Telefone Nome
Email

Em - -
DD MM AAAA

_____, na qualidade de _____

O Proponente e os respetivos sócios (no caso de o Proponente ser uma sociedade comercial por quotas) declara(m) que os dados fornecidos são corretos e verdadeiros, podendo o BANCO confirmar a sua veracidade e obter informação adicional, nomeadamente, relativamente aos titulares dos órgãos de administração/gerência e beneficiários efetivos, junto de entidades agregadoras de informação financeira e comercial, bases de dados públicas, nacionais ou internacionais, e bases internas "Compliance", com vista ao cumprimento de obrigações legais, assim como autoriza(m) o BANCO a proceder, relativamente ao IC e sócios, à consulta das bases de dados de gestão de Clientes do BANCO, para as finalidades abaixo indicadas.

Os dados fornecidos e/ou obtidos serão tratados para as finalidades de análise do pedido de parceria, à gestão da relação contratual, análise da manutenção da parceria e cumprimento de obrigações legais, comprometendo-se o BANCO a mantê-los confidenciais e a não os utilizar para fins diferentes daqueles para os quais foram disponibilizados. Os dados comunicados são da exclusiva responsabilidade do Proponente e sócios, sendo o seu fornecimento obrigatório e a falta ou inexactidão impedirão a celebração/manutenção do presente Protocolo. O Proponente ou o titular dos dados podem aceder à informação a seu respeito, solicitando a sua correção, aditamento ou eliminação mediante contacto pessoal ou escrito junto do BANCO.

Assinatura da Empresa
(Preenchimento obrigatório)

Carimbo Comercial

Assinatura dos Sócios
(Preenchimento obrigatório)

Assinatura(s) conforme Documento de Identificação