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:

- Código da certidão permanente;
- 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.

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 atividade ☐☐-☐☐-☐☐ (DD MM AA)

Morada de correspondência

Cód. Postal ☐☐☐☐-☐☐☐ Localidade Nº Telef. Sede ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Email Site NIPC ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Código da certidão permanente Nº de lojas ☐☐☐

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 RELATIVAS AO LOCAL DE VENDA

Produtos distribuídos Atua no mercado de venda direta, através de representantes?

Superfície de venda (em m2) Nº de Colaboradores

Volume de negócios a crédito (Ano anterior) Volume de negócios total (Ano anterior)

Bancos/Financeiras com que trabalham

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: % da receita gerada neste setor:

Principal País de atividade:

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 Nº Contribuinte

Doc. Identificação Data Nascimento: DD - MM - AA País Nascimento

País Residência Nacionalidade Função Participação no capital %

Nome completo Nº Contribuinte

Doc. Identificação Data Nascimento: DD - MM - AA País Nascimento

País Residência Nacionalidade Função Participação no capital %

Nome completo Nº Contribuinte

Doc. Identificação Data Nascimento: DD - MM - AA País Nascimento

País Residência Nacionalidade Função Participação no capital %

Nome completo Nº Contribuinte

Doc. Identificação Data Nascimento: DD - MM - AA País Nascimento

País Residência Nacionalidade Função Participação no capital %

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 inexatidão 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