



FINCREST

Ficha KYC Particular

Obrigatório o preenchimento dos dados abaixo

INFORMAÇÃO PESSOAL

Nome completo _____

Endereço _____

Filiação _____

Documento de identificação BI Passaporte Número _____

Nacionalidade _____

INFORMAÇÃO PROFISSIONAL

Actividade profissional _____

Função _____

País aonde realiza a maioria das suas operações _____

É uma pessoa politicamente exposta (PPE)? Sim Não

O cargo que ocupa o qualifica como PPE? _____

É membro de familiares PPE? Sim Não

Mantém relações com Entes Públicos? Sim Não

Foi condenado a crimes relacionados a fraude e corrupção? Sim Não

Consta ou já constou das listas designadas pelo Comité de Sanções do Conselho de Segurança das Nações Unidas? Sim Não

Qual a finalidade e a natureza da relação de negócio que se pretende estabelecer? _____

Qual a origem e destino dos fundos que se quer movimentar? _____

Beneficiário Efectivo é a pessoa ou pessoas singulares em cujo nome a operação está sendo realizada.

IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIOS EfectIVO

Nome Completo _____

Nacionalidade _____ NIF _____

Documento de identificação: BI [] Passaporte [] Validade _____

O Beneficiário Efectivo é Pessoa Politicamente Exposta (PPE)? Sim [] Não []

O cargo que o qualifica como PPE? _____

É membro de familiares PPE? Sim [] Não []

Mantém relações com Entes Públicos? Sim [] Não []

que se quer movimentar?

INSTITUIÇÃO LIQUIDATÁRIA

Banco _____

Agência _____

Número da conta _____ IBAN _____

Gestor _____

Telemóvel _____ Email _____

Assinatura do Cliente (conforme documento de identificação)

Data ____/____/____

Pela Fincrest

Data ____/____/____