

IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE / CONTA DE DEPÓSITO A PRAZO (a preencher pela Agência)

Nº da Conta D.O. Associada Código Balcão Nome da Agência _____

Nº de Conta DP: Natureza Nº de Sequência Nome do Cliente _____

Tipo de movimentação da conta D.O. Associada	<input type="checkbox"/> Individual	<input type="checkbox"/> Plural – Solidária	<input type="checkbox"/> Plural – Conjunta	<input type="checkbox"/> Plural – Mista
---	-------------------------------------	---	--	---

Tipo de Depósito a Prazo (consultar Manual de Produtos, se necessário)	<input type="checkbox"/> DP CVE Standard	<input type="checkbox"/> DP EUR Standard	<input type="checkbox"/> DP USD Standard	<input type="checkbox"/> DP Poup. Nova Geração
	<input type="checkbox"/> DP SUPER CONTA	<input type="checkbox"/> DP Poupança Crescente	<input type="checkbox"/> DP Boas-Vindas	Outro _____

Moeda do Depósito a Prazo	<input type="checkbox"/> Escudos (CVE)	<input type="checkbox"/> Euros (EUR)	<input type="checkbox"/> Dólares (USD)	<input type="checkbox"/> Outra _____
----------------------------------	--	--------------------------------------	--	--------------------------------------

INSTRUÇÕES DO CLIENTE (a preencher pelo Cliente)

Operação a realizar	<input type="checkbox"/> Mobilização Antecipada do Depósito a Prazo <input type="checkbox"/> Liquidação Antecipada do Depósito a Prazo (mobilização a 100%)
----------------------------	--

Data pretendida para a execução da operação (DD/MM/AAAA)	Montante (Valor na Moeda do Depósito)	Nº da Conta D.O. para movimentação (1)
____/____/____	_____ Escudos	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

(1) A preencher apenas se diferente da conta D.O. Associada, indicada na secção Identificação do Cliente

ASSINATURA(S) DO(S) CLIENTE(S)

Declaro que compreendo e aceito que:

- O Cliente não pode proceder à movimentação, mobilização ou levantamento antecipado dos depósitos nem das aplicações constituídas sempre que a isso se oponham a respectiva natureza, tipo ou características, nem quando, nas condições publicitadas anteriormente à constituição, tenha sido indicada a insusceptibilidade da antecipação. Quando seja possível, a movimentação, mobilização ou levantamento antecipados comportam para o Cliente a penalização da remuneração e os custos que estiverem em vigor no Banco e forem aplicáveis à generalidade dos Clientes em igualdade de circunstâncias, nos termos exactos da Ficha de Produtos constante do Manual de Produtos em vigor no Banco a cada momento para este Produto.
- O Cliente reconhece ao Banco a faculdade de não permitir a mobilização antecipada de qualquer depósito a prazo enquanto perdurarem responsabilidades vencidas e não pagas ao Banco, assim como o direito de o Banco proceder a essa mobilização a seu favor em liquidação das referidas responsabilidades.

Se o Cliente é Pessoa Colectiva: Qualidade e Assinaturas (tal como constam do Documento de Identificação dos Representantes Orgânicos ou Ficha de Assinatura da conta D.O. Associada) <hr/> <hr/> (Assinaturas dos Representantes Orgânicos e sua Qualidade) Local, Data _____	Se o Cliente é Pessoa Singular: Assinatura(s) (tal como consta do Documento de Identificação apresentado ou Ficha de Assinaturas da conta D.O. Associada) <hr/> <hr/> (Assinaturas dos Clientes) Local, Data _____
--	--

Assinatura do Colaborador que procedeu ao atendimento do Cliente: (indicando o seu nº de Colaborador e carimbo da UN) – assinatura do Colaborador no decurso do atendimento

Declaro ter realizado a conformidade das instruções e a conferência de assinaturas do(s) Cliente(s),

(Assinatura)

Nº de Colaborador _____

Local, Data _____

ÁREA DE AUTORIZAÇÕES E VALIDAÇÕES DA OPERAÇÃO

<p>Assinatura do Responsável da UN: (indicando o seu nº de Colaborador)</p> <p>_____ (Assinatura)</p> <p>Nº de Colaborador _____</p> <p>Local, Data _____</p>	<p>Parecer sobre a operação:</p>
<p>Assinatura do Director Comercial - DCOM (indicando o seu nº de Colaborador)</p> <p>_____ (Assinatura)</p> <p>Nº de Colaborador _____</p> <p>Local, Data _____</p>	<p>Parecer sobre a operação:</p>
<p>Assinatura do Administrador do Pelouro: (indicando o seu nº de Colaborador)</p> <p>_____ (Assinatura)</p> <p>Nº de Colaborador _____</p> <p>Local, Data _____</p>	<p>Comentários:</p>
<p>Assinatura do Colaborador da DO - NPD que procedeu à operação</p> <p>Declaro que a operação se encontra de acordo com os termos do Manual de Produtos e do Regulamento de Gestão de Preçário em vigor.</p> <p>_____ (Assinatura)</p> <p>Nº de Colaborador _____</p> <p>Local, Data _____</p>	<p>Assinatura do Coordenador da DO - NPD ou do Director da DO (indicando o seu nº de Colaborador) - assinatura após a execução da operação, para validação</p> <p>Declaro ter verificado os termos da operação, executado pelos Serviços Centrais do Banco</p> <p>_____ (Assinatura)</p> <p>Nº de Colaborador _____</p> <p>Local, Data _____</p>