

1. TIPO DE CARTÃO

Cartão Vinti4 Visa Electron Mastercard Particular

2. IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE

Conta DO | _____ | Agência | _____ |

Movimentação da conta Individual Solidária Conjunta Mista

Nome ou Designação Social | _____ |

Tipo de doc. De identificação CNI/BI Passaporte NIF | _____ |

Endereço | _____ | Localidade | _____ | C.P. | _____ |

Telefone fixo | _____ | Telemóvel | _____ | E-mail | _____ |

4. DECLARAÇÃO DO PROPONENTE E DO TITULAR

Declaro que:

- Pretendo celebrar um Contrato de Utilização do Cartão, nos termos das Condições Gerais de Utilização a seguir estipuladas, que para todos os efeitos fazem parte integrante do presente Contrato;
- Aceito pagar todas as despesas associadas à utilização do Cartão, bem como a respectiva Anuidade, nos termos que figurem a cada momento no Preçário do Banco, do qual tomei conhecimento;
- Tomei conhecimento, me foi explicado, aceitei e me foi entregue um exemplar das "Condições Gerais", que incluem as disposições que disciplinam a emissão e utilização do Cartão;
- Autorizo o BCN a proceder às diligências que julgar mais convenientes para verificar a veracidade dos dados fornecidos, bem como consultar as responsabilidades que estejam em meu nome na Central de Riscos do Banco de Cabo Verde ou em outras jurisdições ou em outras bases de dados relevantes. Caso o BCN venha a apurar quaisquer discrepâncias ou inexactidões referentes a estes mesmos dados, fica com a faculdade de dar por resolvidas as obrigações emergentes de operações ou responsabilidades que venham a ser por mim contratadas ou contraídas perante o BCN.
- Autorizo também que os dados facultados por mim sejam processados informaticamente de forma a integrar as bases de dados do BCN, ficando-me reservada a faculdade de aceder à informação produzida pelo BCN que me diga directamente respeito, bem como de solicitar a sua correcção, aditamento ou eliminação.

Assinaturas dos representantes legais

Local e Data

_____, ____ / ____ / ____

5. A PREENCHER PELO BANCO

Nº. Do Cartão Definitivo | _____ | Validade: ____ / ____
mm aaaa Assinatura do(a) Colaborador(a)

6. ENTREGA/RECEPÇÃO DO PIN E DO CARTÃO

Assinatura do(a) titular _____

Assinatura do(a) colaborador(a) _____

Nº de colaborador: | _____ | Data: ____ / ____ / ____