

FORMULÁRIO DE ABERTURA DE CONTA EMPRESA

Agência Agency

Número de cliente
Client Number

Número de Conta Account Number

TIPO DE PRODUCTO/PRODUCT TYPE

Conta corrente
Check Account

Conta Poupança
Savings Account

Depósito a Prazo
Term Deposit

Moeda
Currency

DETALHES DE CONTA/ACCOUNT DETAILS

Nova conta
New account

Conta existente
Existing Account

TIPO DE SOLICITAÇÃO/TYPE OF REQUEST

Criação
Setting

Actualização
Update

1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA/ COMPANY IDENTIFICATION

Denominação Social
Company Name

Endereço
Address

Província
Province

Telefone (+258)
Phone (+258)

Fax (+258)
Fax (+258)

Celular preferencial (+258)
Preferred Mobile Number (+258)

Alternativo (+258)
Alternate (+258)

Email Institucional
Institutional Email

2. INFORMAÇÃO DA EMPRESA/ COMPANY INFORMATION

Segmento/Segment: PME
SME Corporativo
Corporate Sector Indústria
Industry

Denominação Social ou Nome abreviado
Company Name or Abbreviated Name

Sigla
Acronym

Empresa Residente
Resident Company

Empresa Não Residente
Non-Resident Company

Tipo/Type EP
EP EI
EI SCI
SCI Lda
Lda SA
SA Outro
Other Especificar
Specify

Data de Constituição Cartório Notarial
Date of Incorporation Notarial Registry

Arquivo File Nr. Folha N° Livro N° BR N° Série do BR
Archive File Nr. Sheet N° Book N° BR N° Series BR

Data BR Ramo de Actividade
BR Date Business Activity

NUIT CEP
NUIT CEP

Capital Social (MZN)
Registered Capital (MZN) % do Capital Estrangeiro
Foreign Capital %

FORMULÁRIO DE ABERTURA DE CONTA EMPRESA

Código da Actividade Comercial Tamanho da Pessoa Colectiva N° de Trabalhadores
Commercial Activity Code Legal Entity Size N° of Employees

3. ENDEREÇO DA EMPRESA/ 3-COMPANY ADDRESS

Endereço da Sede Social
Registered Office Address

Localidade Distrito Província
Locality District Province

Telefone Telemóvel Caixa Postal
(+258) (+258) Mobile (+258) Postal Box
Phone (+258)

Endereço do local de actividades
Business Location Address

Localidade Distrito Província
Locality District Province

Telefone Telemóvel Caixa Postal
(+258) (+258) Mobile (+258) Postal Box
Phone (+258)

Email para extracto Fax (+258)
Email for Statement Fax (+258)

NOME DAS PESSOAS QUE MOVIMENTAM A CONTA/ NAMES OF INDIVIDUALS WHO OPERATE THE ACCOUNT

ASSINATURAS (como consta no Bilhete de Identificação ou Rubrica)/ SIGNATURES (as stated in the Identification Card or Signature)

1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ABONADAÇÃO DE ASSINATURAS (Agência)/ AUTHORIZED SIGNATURES (Branch)

CONDICÃO DE MOVIMENTAÇÃO DE CONTA/ ACCOUNT OPERATING CONDITIONS

FORMULÁRIO DE ABERTURA DE CONTA EMPRESA

5. ALTERAÇÃO AO CONTRATO DE SOCIEDADE (SE HOUVER) / AMENDMENT TO THE ARTICLES OF ASSOCIATION (IF APPLICABLE)

Escritura/ Deed				Boletim da República/ Bulletin of the Republic		
Data/ Date	Cartório/ Notary Office	Livro N°/ Book N°	Folha N°/ Sheet N°	Série/ Series	Número/ Number	Data do BR/ BR Date

6. PRINCIPAIS SÓCIOS E ACCIONISTAS/ MAJOR SHAREHOLDERS AND STOCKHOLDERS

Nº de Ordem/ Order N°	Nome/ Name	Participação no Capital/ Shareholding in Capital

7. INFORMAÇÃO DOS ASSINANTES (REPRESENTANTE DA EMPRESA)/ SUBSCRIBER INFORMATION (COMPANY REPRESENTATIVE)

INFORMAÇÃO DO PRIMEIRO ASSINANTE/ INFORMAÇÃO DO PRIMEIRO ASSINANTE

Nome Completo
Full Name

Endereço Residencial
Residential Address

Email e
Email and

NUIT BI/DIRE/Passp. N°

Emitido em

Issued on _____ Data de nascimento _____ Nacionalidade _____

FORMULÁRIO DE ABERTURA DE CONTA EMPRESA

País de nascimento Country of Birth	<input type="text"/>	Local de nascimento Place of Birth	<input type="text"/>
Profissão Profession	<input type="text"/>	Cargo Position	<input type="text"/>

INFORMAÇÃO DO SEGUNDO ASSINANTE/ INFORMATION OF THE FIRST SUBSCRIBER

Nome Completo Full Name	<input type="text"/>		
Endereço Residencial Residential Address	<input type="text"/>		
Telf. Particular (+258) Personal Phone (+258)	<input type="text"/>	Outro Telefone (+2584) Other Phone (+2584)	<input type="text"/>
Email Email	<input type="text"/>	e and	<input type="text"/>
NUIT	<input type="text"/>	BI/DIRE/Passp. N°	<input type="text"/>
Emitido em Issued on	<input type="text"/>		
Data de nascimento Date of Birth	<input type="text"/>	Nacionalidade Nationality	<input type="text"/>
País de nascimento Country of Birth	<input type="text"/>	Local de nascimento Place of Birth	<input type="text"/>
Profissão Profession	<input type="text"/>	Cargo Position	<input type="text"/>

INFORMAÇÃO DO TERCEIRO ASSINANTE/ INFORMAÇÃO DO PRIMEIRO ASSINANTE

Nome Completo Full Name	<input type="text"/>		
Endereço Residencial Residential Address	<input type="text"/>		
Telf. Particular (+258) Personal Phone (+258)	<input type="text"/>	Outro Telefone (+2584) Other Phone (+2584)	<input type="text"/>
Email Email	<input type="text"/>	e and	<input type="text"/>
NUIT	<input type="text"/>	BI/DIRE/Passp. N°	<input type="text"/>
Emitido em Issued on	<input type="text"/>		
Data de nascimento Date of Birth	<input type="text"/>	Nacionalidade Nationality	<input type="text"/>
País de nascimento Country of Birth	<input type="text"/>	Local de nascimento Place of Birth	<input type="text"/>
Profissão Profession	<input type="text"/>	Cargo Position	<input type="text"/>

FORMULÁRIO DE ABERTURA DE CONTA EMPRESA

INFORMAÇÃO DO QUARTO ASSINANTE/ INFORMAÇÃO DO PRIMEIRO ASSINANTE

Nome Completo
 Full Name

Endereço Residencial
 Residential Address

Telf. Particular (+258) Outro Telefone (+2584)
 Personal Phone (+258) Other Phone (+2584)

Email e
 Email and

NUIT BI/DIRE/Passp. N°

Emitido em
 Issued on

Data de nascimento Nacionalidade
 Date of Birth Nationality

País de nascimento Local de nascimento
 Country of Birth Place of Birth

Profissão Cargo
 Profession Position

INFORMAÇÃO DO QUINTO ASSINANTE/ INFORMAÇÃO DO PRIMEIRO ASSINANTE

Nome Completo
 Full Name

Endereço Residencial
 Residential Address

Telf. Particular (+258) Outro Telefone (+2584)
 Personal Phone (+258) Other Phone (+2584)

Email e
 Email and

NUIT BI/DIRE/Passp. N°

Emitido em
 Issued on

Data de nascimento Nacionalidade
 Date of Birth Nationality

País de nascimento Local de nascimento
 Country of Birth Place of Birth

Profissão Cargo
 Profession Position

FORMULÁRIO DE ABERTURA DE CONTA EMPRESA

INFORMAÇÃO DO SEXTO ASSINANTE/ INFORMAÇÃO DO PRIMEIRO ASSINANTE

Nome Completo

Full Name

Endereço Residencial

Residential Address

Telf. Particular (+258) Personal Phone (+258) Outro Telefone (+2584) Other Phone (+2584)

Email e
Email and

NUIT BI/DIRE/Passp. N°

Emitido em Issued on

Data de nascimento Date of Birth Nacionalidade Nationality

País de nascimento Country of Birth Local de nascimento Place of Birth

Profissão Profession Cargo Position

8. CARTÃO DE DÉBITO E NOTIFICAÇÃO VIA SMS/ DEBIT CARD AND SMS NOTIFICATION

Cartão Principal/Main Card

Tipo de Cartão: Domestico VISA Mastercard Pré-pago
Type of Card: Domestic VISA Mastercard Pre-paid

Número de Cartão:
Card Number:

Nome do titular do cartão
Cardholder's Name

Eu, abaixo assinado/ I, the undersigned:

Solicito a emissão de um cartão do MyBucks Banking Corporations, e concordo com os Termos e Condições que regem os cartões da MBC.

Request the issuance of a MyBucks Banking Corporation debit card and agree to the Terms and Conditions governing MBC cards.

Notificação via SMS/SMS Notification

Subscrever as Notificações por SMS do MyBucks Banking Corporations Sim
Subscribe to SMS Notifications from MyBucks Banking Corporation Yes Não
 No

Inserir número de telemóvel válido para Notificação por SMS
Provide a valid mobile number for SMS Notification

Eu, abaixo assinado:

a. Concordo que o MyBucks Banking Corporation não pode garantir a precisão ou chegada de uma SMS;

I, the undersigned:

a. Agree that MyBucks Banking Corporation cannot guarantee the accuracy or delivery of an SMS;

FORMULÁRIO DE ABERTURA DE CONTA EMPRESA

b. My Bucks Banking Corporations não aceitará qualquer responsabilidade relacionada com qualquer perda, despesa, reclamação ou danos directa ou indirectamente decorrente do mau uso deste serviço.

b. Understand that MyBucks Banking Corporation will not accept any responsibility related to any loss, expense, claim, or damages directly or indirectly arising from the misuse of this service.

Termos de Reconhecimento de Autenticidade/ Terms of Authenticity Acknowledgement

Eu, abaixo assinado

- a. Garanto que a informação fornecida é verdadeira e correcta e me responsabilizo por informar ao MyBucks Banking Corporation sobre quaisquer mudanças bem como facto ou circunstância no futuro que possam causar impacto no meu estado como cliente do MyBucks;
- b. Fornecer toda informação e documentos adicionais exigidos pelos MyBucks para efeito de cumprimento das obrigações de comunicação de informação exigida pelo regime FATCA, incluído a Autorização de Divulgação de informação e Requisitos FATCA junto das autoridades relevantes, renunciando a quaisquer direitos que lhe assistam de limitar ou impedir a divulgação às autoridades tributárias, ao abrigo das leis de protecção de dados, sigilo bancário ou afins aplicáveis, relativas à informação que o MyBucks comunica para cumprir com as referidas obrigações.
- c. Indemnizar o MyBucks Banking Corporation em relação a qualquer perda ou danos sofridos como resultado de informação não correcta ou incompleta aqui contida;
- d. Concordar com os termos e condições que regem a conta bancária e submeter-me aos mesmos e a outras regras que possam entrar em vigor sempre que necessário como aceito os termos e condições vigente, incluindo os que venham vigorar;
- e. Autorizo ao Banco a fazer a averiguação independente da informação e sempre que necessário fazer consultas a partir de qualquer fonte que possa prover informações relativas a veracidade dos dados prestado e conformidade com os termos e condições vigentes no MyBucks Banking Corporation.
- f. Compreendo que no caso de se provar que qualquer informação seja incorrecta, o Banco se reserva o direito de rejeitar este pedido, e encerrar compulsivamente a minha/nossa conta sem aviso prévio.

Nome do cliente
Client

Assinatura
Signature

I, the undersigned:

- a. Certify that the provided information is true and accurate and take responsibility for informing MyBucks Banking Corporation of any changes or events in the future that may impact my status as a MyBucks client;
- b. Agree to provide all additional information and documents required by MyBucks to comply with the information reporting obligations under FATCA, including the Authorization for Disclosure of Information and FATCA Requirements to the relevant authorities, waiving any rights that may limit or prevent disclosure to the tax authorities under applicable data protection, banking secrecy, or related laws regarding the information that MyBucks reports to fulfill these obligations.
- c. Indemnify MyBucks Banking Corporation for any loss or damages incurred as a result of incorrect or incomplete information provided herein;
- d. Agree to the terms and conditions governing the bank account and submit to them and any other rules that may come into effect as deemed necessary, accepting the current and future terms and conditions;
- e. Authorize the Bank to conduct independent verification of the information and, when necessary, make inquiries from any source that can provide information regarding the accuracy of the provided data and compliance with the prevailing terms and conditions at MyBucks Banking Corporation.
- f. Understand that in the event that any information is proven to be incorrect, the Bank reserves the right to reject this request and compulsorily close my/our account without prior notice.

FORMULÁRIO DE ABERTURA DE CONTA INDIVIDUAL

9. A PREENCHER PELO BANCO/ TO BE FILLED BY THE BANK

Processo de abertura de conta conferido por
Account opening process verified by

Assinaturas
Signatures

Data
Date

Local
Place

Processo de conta Aprovado por
Approved by

Assinaturas
Signatures

Data
Date

Local
Place