



## Composição do Rendimento

### Individual:

Rendimento Anual Bruto: \_\_\_\_\_ Pensão de Alimentos: \_\_\_\_\_ Outros Rendimentos: \_\_\_\_\_

### Agregado Familiar:

Nº Elementos \_\_\_\_\_ Nº Dependentes \_\_\_\_\_ Rendimento Anual Bruto \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_

## Dados Patrimoniais

### Participação em Empresas:

Nome da Sociedade	Nº Matric. Con. Com. Local	Capital Social	Quota ou Nº de Acções	Função

### Bens Imóveis:

Rústico Área (HA)	Urbano Área (m2)	Valor Actual	Conservatória (Freguesia e nº)	Hipotecas			
				Data Constit.	Beneficiário	Valor	Prazo

### Bens Móveis:

Descrição	Quant.	Tempo Médio de Uso	Valor Actual	Penhor			
				Data Constit.	Beneficiário	Valor	Prazo

Viatura própria (S/N)  Matrícula(s)

Encargos mensais c/viatura (s) \_\_\_\_\_ Outros Encargos \_\_\_\_\_

### Instituições Bancárias com que Trabalha:

Banco	Agência	Tipo de Operações a)	Responsabilidades/Montante	Encargos Mensais	Garantias Prestadas

a) Crédito à Habitação, Crédito Pessoal, Crédito Automóvel; Operações de Bolsa, ALD/Leasing, Cartões de Crédito; Depósitos a Prazo, Poupanças; Seguros de Vida, Multirisco, Incêndio, Saúde e outros; Outros Produtos.

Toda e qualquer correspondência efectuada por esta Caixa será endereçada para o domicílio que o(s) titular(es) houver(em) declarado por escrito. Qualquer alteração do domicílio do(s) titular(es) deve ser imediatamente comunicada.

Os dados constantes deste impresso são passíveis de tratamento automatizado, e destinam-se unicamente ao estabelecimento de relações comerciais entre o Cliente e o Crédito Agrícola.

Os interessados podem aceder à informação que lhes diga respeito, solicitando a sua correcção, aditamento ou eliminação mediante contacto pessoal ou por escrito, junto dos nossos Balcões.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura do Cliente \_\_\_\_\_

### Para Uso CCAM/Balcão

Cliente desde \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Nº de Sócio: \_\_\_\_\_

Nº Conta D.O.: \_\_\_\_\_  
Balcão Nº Conta DC

Elementos conferidos de acordo com o Aviso 11/2005 do BdP

\_\_\_\_\_  
O Responsável (Nome e número)

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Informações Complementares:

**Validação Compliance Aviso 5/2008 do BdP**  
Processo e procedimentos em conformidade com  
legislação e normativos.

\_\_\_\_\_  
O Procurador do Balcão (Nome e número)