



Standard  
Invest

FICHA DE CLIENTE  
(PESSOA SINGULAR)

Individual Client Opening Form

(Zonas a sombreado a preencher pela Standard Invest) / (Shaded areas to be filled in by Standard Invest)

Número de Conta Custódia	<input type="radio"/> Nova New	<input type="radio"/> Alteração Amendment	<input type="radio"/> Complementar Additional
Data Date (DD-MM-AAAA)	Qualidade de Residente para Efeitos Cambiais Residency Status for Exchange Purposes	<input type="radio"/> Residente Resident	<input type="radio"/> Não Residente Non Resident

**Interveniente na Conta / Account Responsibility**

<input type="radio"/> Titular Holder	<input type="radio"/> Interveniente Estatutário Statutory Intervient	<input type="radio"/> Procurador Attorney	<input type="radio"/> Representante de Menor Minor's Representative	
Relação c/Cliente Relation With Customer	<input type="radio"/> Conjuge Spouse	<input type="radio"/> Pai/Mãe Parents	<input type="radio"/> Filho(a) Son/Daughter	<input type="radio"/> Outro Other

Por favor, preencher preferencialmente com tinta preta / Please fill preferably with black ink

**Dados Pessoais / Personal Data**

Nome Completo Full Name					
Nome do Pai Father's Name					
Nome da Mãe Mother's Name					
N.º Identif. Fiscal Tax Number				Sexo: Gender:	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Estado Civil Marital Status	<input type="radio"/> Solteiro(a) Single	<input type="radio"/> Casado(a) Married	<input type="radio"/> União Facto Common Law	<input type="radio"/> Divorciado (a) Divorced	<input type="radio"/> Viúvo (a) Widowed
Reg. Matrimonial: Marital Regime	<input type="radio"/> Com.Geral Com.General	<input type="radio"/> Com.Adq. Out of community property with accrual	<input type="radio"/> Sep.Bens Out of community of property		
Nome do cónjuge Spouse				Nr. Dependentes Dependants Nr.	<input type="text"/>
Doc. Identificação Identification Doc.	<input type="radio"/> Bilhete Identid. ID Card	<input type="radio"/> Passaporte Passport	<input type="radio"/> Cartão Residente Resident Card	<input type="radio"/> Outro Other	
N.º Documento Document Nr.				Válido até Valid until	<input type="text"/> (DD-MM-AAAA)
Entidade Emissora Issuer	País de Emissão Issuing Country		Emitido em Issued by <input type="text"/> (DD-MM-AAAA)		
Data Nascimento Birth Date (DD-MM-AAAA)	Nacionalidade Nationality				

**Endereço Pessoal / Personal Address**

Endereço Address				N.º: Nr.	<input type="text"/>
Comuna Locality	Município Municipality	Província Province	País Country		

**Contactos / Contacts**

	Pessoal / Personal	Profissional / Professional
Telefone Telephone	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telemóvel Mobile Nr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefone Alternativo Other telephone nr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail 1	<input type="text"/>	
E-mail 2	<input type="text"/>	

Sempre que as ordens sejam recebidas por via electrónica através dos endereços electrónicos acima designados, a Standard Invest (SU) S.A., pode assumir que as ordens são válidas.



**Standard  
Invest**

**Dados Profissionais / Professional Data**

Actividade por conta de Outrem  
*Activity as Employee*

Entidade Patronal  \_\_\_\_\_ Ano de Admissão  \_\_\_\_\_  
*Employer Admission Year* (DD-MM-AAAA)

Profissão  
*Profession*

Função <i>Activity</i>	<input type="checkbox"/> 101 Administrador <i>Board Member</i>	<input type="checkbox"/> 103 Quadro Superior <i>Middle Management</i>	<input type="checkbox"/> 105 Técnico Especializado <i>Specialized Technician</i>	<input type="checkbox"/> 107 Administrativo <i>Clerk Staff</i>
	<input type="checkbox"/> 102 Director/Quadro Directivo <i>Director/Head of Department</i>	<input type="checkbox"/> 104 Quadro Médio <i>Intermediate-level Staff</i>	<input type="checkbox"/> 106 Agente Comercial <i>Commercial Agent</i>	<input type="checkbox"/> 108 Auxiliar/Indiferenciado <i>Auxiliar/Other</i>

Actividade por Conta Própria  
*Activity as Individual Entrepreneur*

Empresário <i>Entrepreneur</i>	<input type="checkbox"/> 201 Agrícola <i>Agriculture</i>	<input type="checkbox"/> 202 Industrial <i>Manufacturing</i>	<input type="checkbox"/> 203 Construção Civil <i>Civil Works</i>	<input type="checkbox"/> 204 Comércio/Serviços <i>Trading</i>
	<input type="checkbox"/> 205 Proprietário <i>Landlord</i>	<input type="checkbox"/> 206 Profissional Independente <i>Independent Professional</i>	<input type="checkbox"/> 207 Empresário(a) em nome Individual <i>Individual Entrepreneur</i>	

CAE  \_\_\_\_\_ Início de Actividade  \_\_\_\_\_  
*Activity Code Date Initiation* (DD-MM-AAAA)

Nº Empregados  \_\_\_\_\_ Nr. Estabelecimentos  \_\_\_\_\_ Volume de Negócios (equiv.USD)  
*Nr. Employees Nr. Establishment Turnover (USD equivalent)*

Denominação  
*Designation*

Regime Fiscal Especial  Não / No  Sim, especificar p.f / Yes, please specify \_\_\_\_\_

Outra Actividade Profissional  
*Other Professional Activity*

<input type="checkbox"/> 301 Diplomata/Adido <i>Diplomat/Attache</i>	<input type="checkbox"/> 303 Consultor/Assessor <i>Consultant</i>	<input type="checkbox"/> 305 Cientista/Artista <i>Scientist/Artist</i>	<input type="checkbox"/> 307 Estudante ou Menor <i>Student ou Minor</i>
<input type="checkbox"/> 302 Juíz/Magistrado <i>Judge/Magistrate</i>	<input type="checkbox"/> 304 Professor <i>Teacher</i>	<input type="checkbox"/> 306 Forças Militares/de Segurança <i>Military/Security Member</i>	<input type="checkbox"/> 308 Reformado <i>Retired</i>

**Endereço Profissional / Professional Address**

Endereço  \_\_\_\_\_ Nº:  \_\_\_\_\_  
*Address* Nr.

Comuna  \_\_\_\_\_ Município  \_\_\_\_\_ Província  \_\_\_\_\_ País  \_\_\_\_\_  
*Municipality Municipality Province Province Country Country*

**Outros Dados Pessoais / Other Personal Data**

Rendimento Individual Líquido Mensal /Net Monthly Income of the Client  
Salário Líquido  \_\_\_\_\_ Outros Rendimentos Mensais  \_\_\_\_\_  
*Net Salary Others Monthly Incomes*

Habitação Principal  Própria  Arrendada  Financiada  Familiar  
*Dwelling Own Rented Home Loan Family-Owned*

Encargo Mensal c/ Habitação  \_\_\_\_\_  
*Monthly Housing Promissory*

Automóvel  Próprio  Entidade Patronal Marca  \_\_\_\_\_  
*Vehicle Own Employer Brand*

**Dados Conta Bancária / Bank Account Details**

Titular da Conta  \_\_\_\_\_  
*Account Name*

Banco  \_\_\_\_\_  
*Bank*

IBAN  \_\_\_\_\_

Assinatura do cliente ou Representantes Legais conforme Doc. Identificação  
*Signed by the Client or Authorised Persons*

Data  \_\_\_\_\_  
*Date* (DD-MM-AAAA)

Conferido por: (Assinatura/N.º Empregado)  
*Checked by: (Signature/Employee Nr.)*

Data  \_\_\_\_\_  
*Date* (DD-MM-AAAA)

Folha Nr.  de   
*Sheet nr. of*