Caixa Angola

PARTICULARES

Pedido de adesão de Cartão de Débito - Caixa Angola ☐ **PERSONALIZADO** ☐ **NÃO PERSONALIZADO**

Data ☐☐/☐/☐☐☐☐☐

Código do Balcão ☐☐☐☐/☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Conta Vinculada ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **AKZ**

☐☐☐☐/☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **USD**

☐☐☐☐/☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **55**

Balcão de Entrega _____

1.º Titular

Nome _____

Nome a gravar ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(máx. 25 letras incluindo abreviatura do título académico ou profissional e espaços)

Morada: _____ **Telefone:** _____

Para o caso do Titular ser Menor de idade (INFERIOR A 14 ANOS)preencher o campo abaixo.

Eu, _____ na qualidade de representante legal do(a) menor _____, declaro autorizar a adesão do referido menor ao Cartão e responsabilizo-me pelo incumprimento das Condições Gerais de Utilização constantes no verso deste Contrato de Adesão por parte do mesmo, até a sua maior idade.

Limites Diários

Pagamento		**Transferência**		**Levantamento em Caixa Automático**	
Montante Mínimo Diário		Montante Mínimo Diário		Montante Mínimo Diário	
Montante Máximo Diário		Montante Máximo Diário		Montante Máximo Diário	

_____

(Assinatura do Representante legal)

2.º Titular

Nome _____

Nome a gravar ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(máx. 25 letras incluindo abreviatura do título académico ou profissional e espaços)

Morada: _____ **Telefone:** _____

Declaração

Declaro(amos) que pretendo(emos) utilizar o(s) cartão(ões) acima indicado(s) em conformidade com as "Condições Gerais de Utilização" de que tomei(amos) conhecimento e expresso(amos) a minha(nossa) concordância e autorizo o débito na(s) minha(s) conta(s) à ordem acima mencionada(s) o custo do referido cartão bem como valor de outras despesas que venham a ser devidas pela sua utilização.

Declaro(amos) serem verdadeiras e correctas as informações prestadas e autorizo(amos) o Banco Caixa Geral Angola, a contactar qualquer outra entidade para obter as informações que se julgue necessárias.

Aceito(amos), também, que o Banco se reserve o direito de não dar justificação se recusar este pedido.

Declaro(amos) saber que a vinculação à segunda conta aqui indicada só será efectuada quando as condições técnicas necessárias estiverem criadas.

Protecção de Dados Pessoais:

Autorizo(amos) que os meus(nossos) dados pessoais sejam objecto de processamento informático, desde que se destinem exclusivamente aos serviços do Banco, da EMIS, ou de Sociedades que, com o Banco, estejam em relação de domínio ou de grupo.

Assinaturas	A(s) assinatura(s) conferem, por semelhança, com as existentes nos nossos ficheiros e são as necessárias para a movimentação da conta. **(O empregado)**
_____	**Data:** ____/____/____ _____
_____	

Acuso de recepção

Nº do Cartão ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Declaro(amos) ter recebido e confirmado o(s) Cartão(ões) e o número do envelope com o PIN.

Nome _____

Data: ____/____/____ _____

(ASSINATURAS)

A(s) assinatura(s) conferem, por semelhança, com as existentes nos nossos ficheiros e são as necessárias para a movimentação da conta.

(O empregado)

(ASSINATURAS)

INFORMAÇÕES ÚTEIS

EM CASO DE ROUBO OU EXTRAVIO DO CARTÃO DEVERÁ CONTACTAR A EMIS, DE IMEDIATO, ATRAVÉS DOS TERMINAIS TELEFÓNICOS 222444582 OU 222444588 OU COMUNICAR, POR ESCRITO, AOS BALCÕES DO BANCO CAIXA GERAL ANGOLA, ONDE LHE SERÁ FACULTADO O IMPRESSO PARA PREENCHIMENTO.

A UTILIZAÇÃO INDEVIDA DO CARTÃO, OU A SUA MÁ CONSERVAÇÃO, PODERÁ ORIGINAR A SUA RETENÇÃO NUMCA (CAIXA AUTOMÁTICO), IMPLICANDO A SUA INSERÇÃO EM LISTA NEGRA.

AS DÚVIDAS RELACIONADAS COM AS CONDIÇÕES GERAIS DE UTILIZAÇÃO DO CARTÃO CAIXA ANGOLA, DEVERÃO SER ESCLARECIDAS JUNTO DOS BALCÕES DO BANCO.