

FORMULÁRIO CONHEÇA O SEU CLIENTE (KYC) – EMPRESAS

Em cumprimento do disposto no **Decreto n.º 53/2023**, de 31 de Agosto, que regulamenta o **Regime Jurídico de Medidas de Prevenção e Combate ao Branqueamento de Capitais e ao Financiamento do Terrorismo**, a **Premium Insurance Company, SA** deve proceder à recolha e verificação dos elementos de identificação dos seus clientes (tomadores de seguros, subscritores ou associados) e respectivos representantes, sempre que sejam iniciadas relações comerciais, quer de forma presencial, quer remota.

Este processo inclui a obtenção e arquivo de cópias dos documentos comprovativos de identificação, para efeitos de emissão de apólices, gestão de fundos de pensões e cumprimento das obrigações legais e regulamentares em vigor.

O fornecimento completo e exacto das informações solicitadas é obrigatório e constitui parte integrante das medidas de diligência e verificação de identidade aplicáveis a todos os clientes.

1. PESSOAS COLECTIVAS

1.1. Informação Geral da Entidade

a) **Firma ou denominação social:** _____

b) **Forma jurídica:**

☐ Sociedade por quotas

☐ Sociedade anónima

☐ Associação

☐ Outro: _____

c) **Objecto social:** _____

d) **Finalidade do negócio:** _____

e) **NUIT:** _____

f) **Correio electrónico:** _____

g) **Telefone:** _____

h) **Endereço da sede:**

Província: _____ Distrito: _____

Cidade/Localidade: _____

Avenida/Rua: _____ Nº: _____

1.2. Constituição e Registo

a) **Número de registo comercial:** _____

b) **Data de constituição:** _____

c) **Documento comprovativo:**

☐ Certidão Notarial

☐ Escritura Pública

☐ Publicação no BR

☐ Outro: _____

d) **Entidade licenciadora / CAE:** _____

e) **Grupo económico (se aplicável):** _____

1.3. Estrutura Societária

a) **Titulares de participações $\geq 10\%$:**

Nome	Percentagem	Nacionalidade	NUIT	Documento de Identificação

b) Beneficiários efectivos:

Nome	Data de Nascimento	Nacionalidade	Endereço	NUIT	Documento de Identificação

1.4. Órgãos de Direcção e Representação

a) Membros da Direcção de topo:

Nome	Cargo	Documento de Identificação	NUIT

b) Representantes legais:

Nome	Cargo	Tipo de mandato	Documento comprovativo (Procuração, Acta, etc.)

1.5. Documentação Anexa

- ☐ Certidão de registo comercial
- ☐ Escritura pública / Estatutos
- ☐ Cartão de contribuinte (NUIT)
- ☐ Documento de identificação dos representantes
- ☐ Declaração com identificação dos titulares de gestão e procurações
- ☐ Acta de alteração da estrutura societária (se aplicável)
- ☐ Comprovativo de endereço da sede

1.6. Declaração da Entidade

A entidade abaixo assinada declara, sob sua inteira responsabilidade, que todas as informações constantes deste formulário e os documentos apresentados são verdadeiros, completos e exactos.

Compromete-se ainda a comunicar à Premium Insurance Company, SA, qualquer alteração relevante relativamente aos dados aqui fornecidos.

Reconhece que a prestação de informações falsas ou omissas constitui infracção punível nos termos da legislação vigente, assumindo total responsabilidade pelas consequências legais e contratuais daí decorrentes.

Local e data: _____

Assinatura do Representante Legal: _____

Nome completo: _____

Cargo: _____

Documento de Identificação: _____