

ASSINATURAS

Gestor

(Assinatura conforme documento de identificação) Data: |__| |__| |__|

Cliente

(Assinatura(s) conforme Ficha de Abertura de Conta da(s) pessoa(s) que nos termos da Lei e/ou Estatutos vincula(m) o Cliente) Data: |__| |__| |__|

Campo de conferência de assinatura
(Assinatura e carimbo)

A PREENCHER PELOS COLABORADORES DO BANCO NO DECURSO DO PROCESSAMENTO DA OPERAÇÃO

Assinatura do Colaborador que procedeu ao atendimento do Cliente: (indicando o seu nº de Colaborador e carimbo da UN) - assinatura do colaborador no decurso do atendimento.

Declaro ter realizado a conformidade das instruções e a conferência de assinatura(s) do(s) Cliente(s).

(Assinatura)

Nº de Colaborador _____ Local, Data _____

Assinatura do Responsável da Unidade de Negócios: (indicando o seu nº de Colaborador e carimbo da UN) - validação dos termos aplicados pelo colaborador que procedeu ao atendimento do cliente.

Declaro ter verificado os termos da adesão ao BCN Online, executado pelo colaborador que procedeu ao atendimento do cliente.

(Assinatura)

Nº de Colaborador _____ Local, Data _____

<p>Assinatura do Colaborador da DO - NPD que procedeu à alteração do tipo de acesso: (indicando o seu nº de Colaborador)</p> <p style="text-align: center;">_____ (Assinatura)</p> <p>Nº de Colaborador _____ Local, Data _____</p>	<p>Assinatura do Coordenador da DO - NPD ou do Director da DO: (indicando o seu nº de Colaborador) - assinatura após a execução da operação pelo colaborador do NPD</p> <p style="text-align: center;">_____ (Assinatura)</p> <p>Nº de Colaborador _____ Local, Data _____</p>
--	---