BCN
BANCO CABOVERDIANO DE NEGÓCIOS

REQUISIÇÃO DE CHEQUES

DADOS DO CLIENTE

Nome Completo: |_____|

Nº de Conta D.O.: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| Natureza: |_____| Sequência: |_____|

Telefone: |_____| Telemóvel: |_____| Email: |_____|

REQUISIÇÃO

Cheque avulso Quantidade: |_____|

Módulo de Cheques Quantidade: |_____|

Tipo Módulo: |___| 10 cheques |___| 25 cheques |___| 50 cheques

|___| 150 cheques (livro de cheques com cópia)

DECLARAÇÃO DO CLIENTE

Declaro(amos) que:

Tomei(amos) conhecimento, me (nos) foi explicado, aceitei(amos) e me(nos) foi disponibilizada a informação sobre o Preçário aplicável ao presente serviço e que autorizo(amos) o débito das despesas ou Comissões associadas ao serviço por mim (nós) solicitado junto do Banco, nos termos do Preçário Aplicável;

Assumo/assumimos a responsabilidade pelas consequências que da sua utilização possam resultar da utilização de cheques, obrigando-me(nos) a comunicar ao Banco o seu eventual extravio ou subtração, bem como a restituir os que tiver em meu/nosso poder, caso ocorra a rescisão da convenção do uso de cheques;

Tomei(amos) conhecimento, me (nos) foi explicado das consequências advenientes da emissão de cheques sem provisão e dos cuidados a ter na emissão de cheques. A emissão de cheques sem provisão é um crime punível na legislação cabo-verdiana (crime de emissão de cheque sem provisão). Tendo sido recusado o pagamento do cheque por falta de provisão, o emitente do cheque dispõe de 30 dias (corridos) para efetuar a sua regularização. Findo esse prazo sem que o faça, o BCN irá proceder à rescisão da convenção de cheque celebrada, e consequentemente, a proibição de emitir novos cheques do BCN, a proibição de celebrar ou manter convenção de cheque com outras instituições de crédito, e a inclusão do emitente na listagem de utilizadores de cheque que oferecem risco, nos termos legais.

|_____| |_____|

(Assinatura(s) conforme Ficha de Assinatura)

Loca, Data |_____| , |____| - |____| - |_____|

RECEPÇÃO

Declaro ter recebido o(s) cheque(s) requisitado(s).

Nome: |_____| Data: |____| - |____| - |_____|

|_____| |_____|

(Assinatura(s) conforme Ficha de Assinatura)

A PREENCHER PELOS COLABORADORES DO BANCO NO ATO DA ENTREGA DOS CHEQUES

Colaborador que procedeu à entrega dos cheques ao cliente

|_____| |_____| |_____| - |_____|

Assinatura Nº de Colaborador Nº do(s) Cheque(s)