



**FORMULÁRIO DE INFORMAÇÃO DO DEPOSITANTE****Informações Adicionais:**

**(4) Reembolso:** O sistema de garantia de depósitos responsável é o Fundo de Garantia de Depósitos, que funciona junto do Banco de Cabo Verde. Morada: Av. Amílcar Cabral Caixa Postal 101 Praia, Ilha de Santiago Cabo Verde, Telefone: +238 260 7000 / Site:www.bcv.cv. O Fundo de Garantia de Depósitos disponibiliza aos depositantes uma parcela até 200.000\$00 (duzentos mil escudos) de todos os depósitos garantidos pelo Fundo, no prazo máximo de sete dias úteis e o remanescente até o limite de 1.000.000\$00 (um milhão de escudos), no prazo máximo de 30 dias úteis. Se não tiver sido reembolsado dentro destes prazos, deve entrar em contacto com o sistema de garantia de depósitos, já que o período para exigir o reembolso poderá estar limitado. Poderá obter mais informações em [www.bcv.cv](http://www.bcv.cv). Outras informações importantes: Em geral, os depositantes particulares estão cobertos pelo sistema de garantia de depósitos. As exceções para determinados depósitos são indicadas no sítio web do sistema de garantia de depósitos responsável. A sua instituição de crédito informá-lo-á também, mediante pedido, sobre se determinados produtos estão ou não cobertos. Se os depósitos estiverem cobertos, a instituição de crédito confirma também tal cobertura nos extratos de conta.

**Declaração:**

Declaro que recebi e tomei conhecimento das condições constantes da ficha do Depositante.

Assinatura(s) (\*)

_____	Data:

**(\*) Assinatura(s) semelhante(s) à(s) que consta(m) no bilhete de identidade ou passaporte. Tratando-se de sociedade, a assinatura deverá ser a do seu representante legal (ou representantes legais, sempre que haja mais do que um), com a indicação da respetiva qualidade em que assina.**