

INTERNET BANKING

Nome do Utilizador 1 E-mail Perfil de Acesso Consultas Movimentos Consulta e MovimentosChave de Confirmação (envio por e-mail) Nome do Utilizador 2 Perfil de Acesso Consultas Movimentos Consulta e MovimentosE-mail Chave de Confirmação (envio por e-mail)

ASSINATURAS

- Tomei conhecimento e aceito a totalidade das cláusulas que constituem as cláusulas das Condições Gerais de Abertura de Conta e de todos os produtos e meios de pagamento subscritos no presente formulário.
- Autorizo o débito dos pagamentos efectuados com o cartão e do seu custo de funcionamento, de acordo com o estipulado nas Condições Gerais e Específicas da conta de Depósitos à Ordem sobre a qual o cartão foi emitido e de acordo com o preçário em vigor á data de adesão/substituição ou alteração ou, em caso de insuficiência de saldo, por débito em qualquer outra conta de Depósitos à Ordem aberta em meu nome no Moza Banco.
- Autorizo o tratamento automatizado dos dados aqui fornecidos nos termos e para os fins descritos.
- Certifico a veracidade das informações presentes deste impresso e asseguro não ter omitido nenhum elemento sobre a sua situação jurídica, financeira ou bancária, susceptível de modificar a apreciação do risco, autorizando o Moza Banco a efectuar as diligências necessárias á confirmação dos dados fornecidos, nomeadamente junto do Serviço de Centralização de Risco de Crédito do Banco de Moçambique.

Data

Assinatura(s) do(s) Titular(es) _____

RESERVADO AO MOZA BANCO

Gestor do Cliente Nº do Colaborador Data

Assinatura _____