|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Declaração de Operação Suspeita (DOS)  Lei n.º 05/20, de 27 de Janeiro - Lei de prevenção e Combate ao Branqueamento de Capitais do Financiamento do Terrorismo e da proliferação de Armas de destruição em massa  Decreto Presidencial n.º 02/18, de 11 de Janeiro, Aprova o Estatuto Orgânico da Unidade de Informação Financeira, adiante designada por UIF e do comité de supervisão. | | | | | | | Número Único de Referência (NUR) | |
|  | |
| Data da declaração  (dd/mm/aaaa) | |
|  | |
| Enviar este formulário completo por correio registado ou entrega por mão própria para:  Unidade de Informação Financeira (UIF)  Rua Avenida Lenine, Casa nº 39 NIF 5000281921, Bairro Ingombotas,  Município Luanda  Ou enviar formulário completo por fax para: 222 331 142  Ou enviar formulário completo por e-mail para: comunicacoes@uif.ao Contacto telefónico: +244 922 407 272/ 244 922 407 373 | | | | | | | | |
| Nos termos do artigo 17.º da lei n.º 05/20, de 27 de Janeiro, Lei de Prevenção e Combate ao Branqueamento de Capitais, do Financiamento do Terrorismo e da Proliferação e Armas de Destruição em Massa, as entidades sujeitas devem, por sua própria iniciativa, informar de imediato, à Unidade de Informação Financeira, sempre que saibam ou tenham razões suficientes para suspeitar que teve lugar, está em curso ou foi tentada uma operação suscetível de estar associada à prática do crime de branqueamento de capitais ou financiamento do terrorismo e do financiamento da proliferação de armas de destruição em massa ou de qualquer outro crime | | | | | | | | |
| **1. Pessoa / Entidade que submete a declaração** | | | | | | | | |
| **A. Sector de actividade (assinale com um X)** | | | | | | | | |
| Banca |  | Casinos e jogo | |  | Organismo do Estado Responsável Pela Supervisão do Comércio Automóvel | | |  |
| Serviços financeiros não bancários |  | Pedras e metais preciosos | |  | Entidade Responsável Pela Fiscalização e Inspecção das Actividades de Comércio | | |  |
| Seguros |  | Mercado imobiliário | |  | Direcção Nacional de Impostos | | |  |
| Mercado de capitais |  | Advogados e solicitadores | |  | Serviço Nacional de Alfândegas | | |  |
| Prestadores de serviços de pagamentos |  | Ordem dos Contabilistas e Peritos Contabilistas de Angola | |  | Serviço de Migração e Estrangeiros | | |  |
| Ordem dos Advogados de Angola |  | Conservadores de registo e notários | |  | Direcção Nacional do Comércio | | |  |
| Se outro, especifique detalhes |  | | | | | | | |
| **B. Identificação da pessoa / entidade** | | | | | | | | |
| Nome completo/ Denominação social |  | | | | | | | |
| N.º de Identificação Fiscal  (Quando aplicável) |  | | N.º de Registo Comercial  (Quando aplicável) | | |  | | |
| Morada/Endereço da sede social |  | | | | | | | |
| N.º Telefone |  | | N.º Fax | | |  | | |
| Endereço de e-mail |  | | | | | | | |
| Natureza do negócio |  | | | | | | | |
| **C. Autoridade de supervisão e fiscalização (assinale com um X)** | | | | | | | | |
| Banco Nacional de Angola |  | Ministério da Justiça | |  | Ministério das Finanças | | |  |
| Agência Angolana de Regulação e Supervisão de Seguros |  | Ordem dos Contabilistas e Peritos Contabilistas de Angola | |  | Direcção Nacional de Registos e Notariado | | |  |
| Comissão de Mercado de Capitais |  | Instituto de Supervisão de Jogos | |  | Instituto Nacional de Habitação | | |  |
| Ordem dos Advogados de Angola |  | Direcção Nacional de Minas | |  | Unidade de Informação Financeira | | |  |
| Organismo do Estado Responsável Pela Supervisão do Comércio Automóvel |  | Entidade Responsável Pela Fiscalização e Inspecção das Actividades de Comércio | |  | Outros | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Detalhes da pessoa que efectua esta declaração** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A. Detalhes da pessoa que efectua está declaração** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome completo | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Morada | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N.º Telefone | |  | | | | N.º Fax | | | | | |  | | | | | | | | |
| Endereço de e-mail | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **B. Detalhes da pessoa de contacto (preencher apenas caso a pessoa de contacto seja diferente da pessoa que efectua esta declaração)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome completo | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Morada | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N.º Telefone | |  | | | | N.º Fax | | | | | |  | | | | | | | | |
| Endereço de e-mail | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3. Sujeito da declaração** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A. Identificação** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apelido / Denominação Social | |  | | | | Iniciais  (quando aplicável) | | | | | |  | | | | | | | | |
| Nome (s) próprio (s)  (quando aplicável) | |  | | | | Pseudónimo (s)  (quando aplicável) | | | | | |  | | | | | | | | |
| Data de nascimento  (dd/mm/aaaa, quando aplicável) | |  | | | | Local de nascimento  (quando aplicável) | | | | | |  | | | | | | | | |
| Nacionalidade  (quando aplicável) | |  | | | | Género  (quando aplicável) | | | | | |  | | | | | | | | |
| Profissão ou função  (quando aplicável) | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **B. Documento de identificação** (assinale com um X / forneça cópia do documento com este formulário) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Passaporte | |  | | | | Bilhete de Identidade | | | | |  | | | Carta de Condução | | | |  | | |
| Cartão da Segurança Social | |  | | | | Cartão de Contribuinte | | | | |  | | | Registo Comercial | | | |  | | |
| Outro | |  | | | | Se outro, especifique | | | | |  | | | | | | | | | |
| Nº do documento | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **C. Endereço / Caixa postal** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço / Caixa postal | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **D. Contactos** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N.º Telefone | |  | | | | N.º Fax | | | | | |  | | | | | | | | |
| Endereço de e-mail | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **E. Relação entre o sujeito da declaração e a pessoa / entidade que a submete** (assinale com um X) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cliente | |  | | | | Cliente potencial | | | | |  | | | Pessoa/entidade envolvida na relação de negócio ou operação | | | |  | | |
| Outro | |  | | | | Se outro, especifique | | | | |  | | | | | | | | | |
| **4. Detalhes da operação Suspeita (quando aplicável)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Data da operação e Autorização prévia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A operação já ocorreu? Sim | | |  | Não |  | Data da operação  (dd/mm/aaaa) | | | | | | |  | | | | | | | |
| Caso determinada operação evidencie fundada suspeita e seja susceptível de constituir um crime, deve ser obtido consentimento por parte da UIF antes de a operação ocorrer. Caso seja necessária autorização prévia, por favor assinale com um “X” | | | | | | | | | | | | | Autorização prévia | | | | | | | |
| 1. **Fundos envolvidos na operação** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numerário | |  | | | | Pagamento por transferência | | | | | |  | | | | Apólice de seguro | |  | | |
| Cheque | |  | | | | Cheque bancário | | | | | |  | | | | Ordem de saque | |  | | |
| Câmbio de moeda | |  | | | | Valores mobiliários | | | | | |  | | | | Fundo mobiliário | |  | | |
| Outro | |  | | | | Se outro, especifique | | | | | |  | | | | | | | | |
| **C. Montantes e moedas envolvidas na operação** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Montante total da operação (Kz) | |  | | | | Moeda estrangeira  Sim  e/ou diversas moedas | | | | | | | | |  | | Não | | |  |
| Se a operação envolver moeda estrangeira/diversas moedas, especifique | | USD | | | |  | EUR |  | | URN | | | | |  | | NAD | | |  |
| ZAR | | | |  | Outra |  | | Se outra, especifique | | | | |  | | | | | |
| Especifique as origens dos fundos/ Recursos Económicos envolvidos na relação de negócio | | Sim  Não | | | |  | Justifique | | |  | | | | | | | | | | |
| Especifique o beneficiário final da operação (ões) | | Caso conheça: | | | |  | Descreve | | |  | | | | | | | | | | |
| **D. Outros detalhes da operação** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Detalhes da conta do sujeito da declaração  (quando aplicável) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado da conta do sujeito da declaração  (quando aplicável) |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Detalhes da conta relativos às restantes partes envolvidas  (Detalhes relativos ao nome, instituição financeira e conta bancária) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **E. Comunicação anterior** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se esta declaração estiver relacionada com uma operação ou pessoa sujeitas a uma comunicação anterior, fornecer o Número Único de Referência da comunicação anterior. | | | | | | | | | | | | | | dghdfhdfhdfhdfhdfhdfh | | | | | |
| **F. Conhecimento da declaração pelo sujeito** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Caso suspeite que o sujeito desta declaração tem conhecimento ou consciência que a declaração está a ser efectuada à UIF por favor complete “X”. | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **5. Descrição da operação e da actividade suspeita** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descreva claramente quais as razões que motivam as suspeitas de que a operação possa estar relacionada com o branqueamento de capitais ou com o financiamento de terrorismo. Descreva os factos disponíveis. Se tem suspeitas mas não entende a natureza exacta da conduta do sujeito da declaração, deve descrever o que sabe, os factos disponíveis e quais os motivos da suspeição | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Assinatura | |  | | | | Data  (dd/mm/aaaa) | | | | | | | | |  | | | | | |

Por favor reveja a lista de verificação de qualidade anexada ao guia de preenchimento da declaração, de modo a garantir que toda a informação relevante e necessária foi incluída.