|  |  |
| --- | --- |
| Declaração de Identificação de Pessoas Designadas (‘DIPD’)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 massaDecreto 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.Lei n.º 1/12, de 12 de Janeiro - Lei sobre a Designação e Execução de Actos Jurídicos Internacionais V.3 09/2021 | 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)Sede: Avenida Lenine, Casa nº 39. Luanda – Angola Telefones (+244) 922407272 / (+244) 922407373Ou enviar formulário completo por fax para: +244222331460Ou enviar formulário completo por e-mail para: comunicacoes@uif.ao Contacto telefónico: +244222331840 |
| Este formulário deve ser preenchido e submetido à UIF sempre as entidades sujeitas saibam, suspeitem, ou tenham razões suficientes para suspeitar que a identidade de um cliente (potencial ou efectivo), ou outra qualquer pessoa, grupo ou entidade, envolvida numa relação de negócio ou numa operação corresponde ou é suspeita de corresponder à identidade de uma pessoa, grupo ou entidade designada pelo Comité de Sanções das Nações Unidas, conforme a Resolução do Conselho de Segurança das Nações Unidas n.º 1267; pela autoridade competente da República de Angola, de acordo com a legislação relativa à designação nacional e aplicação de medidas restritivas (Lei n.º 1/12, de 12 de Janeiro); por outros Comités de Sanções das Nações Unidas; e por Organismos Internacionais, quando associadas ao terrorismo, incluindo o financiamento do terrorismo, a terroristas ou a organizações terroristas, à qual sejam aplicadas medidas restritivas. |
| 1. Pessoa / Entidade que submete a declaração |
| A. Sector de actividade (assinale com um X) |
| Banca | [ ]  | Casinos e jogo | [ ]  | D.N.I.I.A.E. | [ ]  |
| Serviços financeiros não bancários | [ ]  | Pedras e metais preciosos | [ ]  | D.N.I.C. | [ ]  |
| Seguros | [ ]  | Mercado imobiliário | [ ]  | Direcção Nacional de Impostos | [ ]  |
| Mercado de capitais | [ ]  | Advogados e solicitadores | [ ]  | Serviço Nacional de Alfândegas | [ ]  |
| Prestadores de serviços de pagamentos | [ ]  | Contabilistas e auditores | [ ]  | Serviço de Migração e Estrangeiros | [ ]  |
| Outro | [ ]  | 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 | [ ]  |
| Instituto de Supervisão de Seguros | [ ]  | Ordem dos Contabilistas e Peritos Contabilistas | [ ]  | Direcção Nacional de Registos e Notariado | [ ]  |
| Comissão de Mercado de Capitais | [ ]  | Instituto de Supervisão de Jogos | [ ]  | Instituto Nacional de Habitação | [ ]  |
| Ordem dos Advogados | [ ]  | Direcção Nacional de Minas | [ ]  | D.N.I.I.A.E. | [ ]  |

|  |
| --- |
| 2. Detalhes da pessoa que efectua esta declaração |
| A. Detalhes da pessoa que efectua esta 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 (pessoa/entidade cuja identidade corresponde ou é suspeita de corresponder à identidade de uma pessoa, grupo ou entidade designada nas listas de sanções) |
| 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 |  |
| Origem dos Fundos/RecursosEconómicos envolvidos na relação de negócio |        |

|  |
| --- |
| 4. Pessoa, Grupo ou Entidade Designada |
| 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) |        |
| Endereço / Caixa postal |        |
| Tipo de documento de identificação |        | N.º do documento |        |
| Outras informações |        |
| B. Designação |
| Comité de Sanções das Nações Unidas, conforme a Resolução do Conselho de Segurança das Nações Unidas n.º 1267 | [ ]  | Autoridade nacional competente pela designação nacional e aplicação de medidas restritivas, conforme a Lei n.º 1/12, de 12 de Janeiro | [ ]  |
| Outro Comité de Sanções das Nações Unidas/Organismo Internacional | [ ]  | Se Outro, por favor especifique |        |
| Número de identificação na lista de sanções |        | Data da versão da lista de sanções utilizada (dd/mm/aaaa) |        |
| Data de identificação(dd/mm/aaaa) |        | Hora de identificação(hh:mm) |        |
| 5. Detalhes da operação Suspeita (quando aplicável) |
| A. Data da operação |
| A operação já ocorreu?Sim | [ ]  | Não | [ ]  | Data da operação(dd/mm/aaaa) |        |
| B. 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 estrangeiraSime/ou diversas moedas | [ ]  | Não | [ ]  |
| Se a operação envolver moeda estrangeira/diversas moedas, especifique | USD | [ ]  | EUR | [ ]  | URN | [ ]  | NAD | [ ]  |
| ZAR | [ ]  | Outra | [ ]  | Se outra, especifique |        |

|  |
| --- |
| 5. Detalhes da operação Suspeita (quando aplicável) (cont.) |
| D. Outros detalhes da operação |
| Detalhes da conta do sujeito da declaração(quando aplicável) |         |
| Estado da conta do sujeito da declaração(quando aplicável) |        |  |
| Outros detalhes da operação |          |
| 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. |       |
| 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”. | [ ]  |

|  |
| --- |
| 6. Informação adicional |
| Use este espaço para fornecer qualquer informação adicional relevante |
|        |
| 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.