|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 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.  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) 922407373  Ou enviar formulário completo por fax para: +244222331460  Ou enviar formulário completo por e-mail para: [comunicacoes@uif.ao](mailto: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/Recursos  Económicos 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 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 | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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.