

Declaração de Operação Suspeita ('DOS')		Número Único de Referência (NUR)
Lei n.º 34/11, de 12 de Dezembro - Lei do Combate ao Branqueamento de Capitais e do Financiamento ao Terrorismo. Decreto Presidencial n.º 35/11, de 15 de Fevereiro, que estabelece a organização e funcionamento da Unidade de Informação Financeira V.2 06/2012		
		Data da declaração (dd/mm/aaaa)
<p>Enviar este formulário completo por correio registado ou entrega por mão própria para:</p> <p>Unidade de Informação Financeira (UIF)</p> <p>Rua Rainha Ginga, nº 31 10.º Piso, apartamento 10NF, Bairro Ingombota, Município da Ingombota, Luanda</p> <p>Ou enviar formulário completo por fax para: +244222331460 Ou enviar formulário completo por e-mail para: comunicacoes@uif.ao Contacto telefónico: +244222331840</p>		
<p>Nos termos do artigo 13.º da Lei n.º 34/11, de 12 de Dezembro, Lei do Combate ao Branqueamento de Capitais e do Financiamento ao Terrorismo, as entidades sujeitas devem comunicar sempre que saibam, suspeitem ou tenham razões suficientes para suspeitar que teve lugar, está em curso ou foi tentada uma operação susceptível de configurar a prática do crime de branqueamento ou de financiamento do terrorismo. Ver notas explicativas para preenchimento de cada secção deste formulário.</p>		
1. Pessoa / Entidade que submete a declaração		
A. Sector de actividade (assinale com um X)		
Banca <input type="checkbox"/>	Casinos e jogo <input type="checkbox"/>	D.N.I.I.A.E. <input type="checkbox"/>
Serviços financeiros não bancários <input type="checkbox"/>	Pedras e metais preciosos <input type="checkbox"/>	D.N.I.C. <input type="checkbox"/>
Seguros <input type="checkbox"/>	Mercado imobiliário <input type="checkbox"/>	Direcção Nacional de Impostos <input type="checkbox"/>
Mercado de capitais <input type="checkbox"/>	Advogados e solicitadores <input type="checkbox"/>	Serviço Nacional de Alfândegas <input type="checkbox"/>
Prestadores de serviços de pagamentos <input type="checkbox"/>	Contabilistas e auditores <input type="checkbox"/>	Serviço de Migração e Estrangeiros <input type="checkbox"/>
Outro <input type="checkbox"/>	Conservadores de registo e notários <input type="checkbox"/>	Direcção Nacional do Comércio <input type="checkbox"/>
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 de fax	
Endereço de e-mail		
Natureza do negócio		
C. Autoridade de supervisão e fiscalização (assinale com um X)		
Banco Nacional de Angola <input type="checkbox"/>	Ministério da Justiça <input type="checkbox"/>	Ministério das Finanças <input type="checkbox"/>
Instituto de Supervisão de Seguros <input type="checkbox"/>	Ordem dos Contabilistas e Peritos Contabilistas <input type="checkbox"/>	Direcção Nacional de Registos e Notariado <input type="checkbox"/>
Comissão de Mercado de Capitais <input type="checkbox"/>	Instituto de Supervisão de Jogos <input type="checkbox"/>	Instituto Nacional de Habitação <input type="checkbox"/>
Ordem dos Advogados <input type="checkbox"/>	Direcção Nacional de Minas <input type="checkbox"/>	D.N.I.I.A.E. <input type="checkbox"/>

Número Único de Referência (NUR)	Data da declaração (dd/mm/aaaa)

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		
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 <input type="checkbox"/>	Bilhete de Identidade <input type="checkbox"/>	Carta de Condução <input type="checkbox"/>
Cartão da Segurança Social <input type="checkbox"/>	Cartão de Contribuinte <input type="checkbox"/>	Registo Comercial <input type="checkbox"/>
Outro <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/>	Cliente potencial <input type="checkbox"/>	Pessoa/ entidade envolvida na relação de negócio ou operação <input type="checkbox"/>
Outro <input type="checkbox"/>	Se outro, especifique	

Número Único de Referência (NUR)	Data da declaração (dd/mm/aaaa)

4. Detalhes da operação suspeita				
A. Data da operação e Autorização prévia				
A operação já ocorreu?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/>
B. Fundos envolvidos na operação				
Numerário <input type="checkbox"/>	Pagamento por transferência <input type="checkbox"/>	Apólice de seguro <input type="checkbox"/>		
Cheque <input type="checkbox"/>	Cheque bancário <input type="checkbox"/>	Ordem de saque <input type="checkbox"/>		
Câmbio de moeda <input type="checkbox"/>	Valores mobiliários <input type="checkbox"/>	Fundo mobiliário <input type="checkbox"/>		
Outro <input type="checkbox"/>	Se outro, especifique			
C. Montante e moedas envolvidas na operação				
Montante total da operação (Kz)	Moeda estrangeira e/ou diversas moedas		Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Se a operação envolver moeda estrangeira/diversas moedas, especifique	USD <input type="checkbox"/>	EUR <input type="checkbox"/>	URN <input type="checkbox"/>	NAD <input type="checkbox"/>
	ZAR <input type="checkbox"/>	Outra <input type="checkbox"/>	Se outra, especifique	
D. Outros detalhes da operação				
Detalhes da conta do sujeito da declaração (quando aplicável)				
Estado da conta do sujeito da declaração (quando aplicável)				
Detalhes do beneficiário e outras partes envolvidas (Nome, instituição financeira e detalhes da conta)				
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". <input type="checkbox"/>				

Número Único de Referência (NUR)	Data da declaração (dd/mm/aaaa)

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

Número Único de Referência (NUR)	Data da declaração (dd/mm/aaaa)

6. Descrição da (s) acção (acções) efectuada (s)

Descreva claramente qual (quais) a (s) acção (acções) / procedimento (s) realizada(o) (s) relativamente à operação suspeita.

Número Único de Referência (NUR)	Data da declaração (dd/mm/aaaa)

7. 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.