

Ficha Técnica Informativa de Produto Financeiro

CARTÃO MULTICAIXA BNI

A. Elementos de Identificação	
1. Identificação da Instituição Depositária	
1.1 Denominação	Banco de Negócios Internacional
1.2 Endereço	Av. Che-Guevara, 42 – A Bairro Maculusso - Município da Ingombota - Cx. Postal 578 - LuandaAngola
1.3 Contactos	(+244) 923 168 500 (+244) 923 168 501 (+244) 923 168 502
2. Data da FTI	
28 de Janeiro de 2022	
B. Descrição das principais características do produto	
1. Designação comercial do produto	
Cartão Multicaixa BNI	
2. Condições de Acesso	
Destinado a Clientes Particulares	
3. Descrição	
O Cartão Multicaixa BNI é um Cartão de Débito, com regras de funcionamento estabelecidas e mantidas pela Empresa Interbancária de Serviços — EMIS, com base no enquadramento legal e regulatório do Banco Nacional de Angola.	
4. Renovação	
4.1 Tipo	O Cartão Multicaixa permite renovação.
4.2 Condições	Abertura de conta D.O. no BNI
5. Moeda	
AOA	
6. Descrição	
O Cartão Multicaixa BNI permite a realização em território nacional, de pagamentos ou levantamentos de numerário, em moeda nacional por débito na conta de depósitos à ordem associada ao cartão de débito, observando o limite diário estabelecido na rotina da prestação de serviço e a disponibilidade do saldo da conta bem como o acesso a outros serviços financeiros electrónicos ou a informações, de acordo com as funções disponibilizadas pelo BNI.	
6. Pagamento	
6.1 Montante Mínimo Pagamento Diário	Não aplicável
6.2 Montante Máximo Pagamento Diário	Kz 10.000.000,00
7. Transferência	
7.1 Montante Mínimo Diário	Não aplicável
7.2 Montante Máximo Diário	AOA 5.000.000,00
8. Levantamento em Caixa Automático	
8.1 Limite diário	Kz 100 000,00
8.2 Limite de levantamento por operação	Kz 40 000,00
9. Comissões e despesas	
Aplicam-se as comissões e despesas previstas em preçário.	
C. Prazo das condições da FTI	
As informações deste documento são válidas, contudo o Banco BNI reserva-se no direito de actualizar o produto sempre que necessário e em função das condições do mercado.	

DECLARAÇÃO DE TOMADA DE CONHECIMENTO

Exmos. Senhores,

Declaro que tomei conhecimento e compreendi toda a informação constante do presente documento.

Data: _____/_____/_____

Assinatura: _____