

Anexo IV - Formulário para o exercício de atividade noutra Estado-Membro da União Europeia ao abrigo da liberdade de estabelecimento

1 Estado-Membro de acolhimento	
2 Tipo de notificação	<input type="checkbox"/> Primeira notificação <input type="checkbox"/> Alteração a notificação anterior
3 Nome, firma ou denominação do intermediário de crédito	
4 Data de nascimento, caso se trate de pessoa singular	____/____/____ (dd/mm/aaaa)
5 Número de registo no Estado-Membro de origem	
6 Endereço da administração central	
7 Endereço de correio eletrónico	
8 Número de telefone	
9 Número de fax	
10 Nome da autoridade competente de origem	Banco de Portugal
11 Estado-Membro de origem	Portugal
12 Endereço web do registo eletrónico	
13 Contactos da sucursal (disponíveis no momento da notificação)	
Endereço :	_____
Número de telefone :	_____
Endereço de correio eletrónico :	_____
Número de fax :	_____
14 Nome(s) e data(s) de nascimento da(s) pessoa(s) singular(es) responsável(eis) pela gestão da sucursal (disponíveis no momento da notificação)	_____ _____
15 Os serviços a prestar pelo intermediário de crédito no Estado-Membro de acolhimento	<input type="checkbox"/> Apresentação ou proposta de contratos de crédito; <input type="checkbox"/> Assistência a consumidores, mediante a realização de atos preparatórios ou outros trabalhos de gestão pré-contratual relativamente a contratos de crédito que não tenham sido por si apresentados ou propostos; <input type="checkbox"/> Celebração de contratos de crédito com consumidores em nome dos mutuantes; <input type="checkbox"/> Prestação de serviços de consultoria.
16 Intermediário de crédito vinculado	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

17 | Estando em causa um intermediário de crédito vinculado:

- a) Indicação da firma ou denominação e do número de registo dos mutuantes ou dos grupos a que o intermediário está vinculado no Estado-Membro de acolhimento _____

- b) Indicação, se tal for o caso, da vinculação do intermediário a um único mutuante em regime de exclusividade _____

- c) Confirmação de que o(s) mutuante(s) assume(m) a responsabilidade total e incondicional pelas atividades de intermediação de crédito _____

-

Data : ____/____/____ (dd/mm/aaaa) Assinatura : _____