



COMISSÃO DO MERCADO
DE VALORES MOBILIÁRIOS

MODELOS DE QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE ADEQUAÇÃO



ÍNDICE

1. Introdução e Informações Gerais	2
A. Abreviaturas e definições.....	2
B. Advertências.....	2
C. Tratamento de dados pessoais	3
Apêndice A [Questionário de Avaliação de Adequação para Exercício de Funções Reguladas].....	0
Secção 1: Informação Geral.....	1
Secção 2: Idoneidade.....	5
Secção 3: Experiência	10
Secção 4: Disponibilidade	15
Secção 5: Independência.....	19
Apêndice B [Questionário de Avaliação de Adequação de Titulares de Participações Qualificadas].....	22
Secção 1: Informação Geral.....	23
Secção 2: Caracterização da Participação Qualificada	26
Secção 3: Idoneidade.....	28
Secção 4: Experiência	33
Secção 5: Solidez Financeira.....	37
Secção 6: Independência.....	39
Secção 7: Informações Sobre a Aquisição da Participação Qualificada	40
Apêndice C [Matriz de Avaliação Coletiva].....	44
Secção 1: Informação Geral.....	45
Secção 2: Matriz.....	46

1. Introdução e Informações Gerais

A. Abreviaturas e definições

Adequação	A aptidão do avaliado para o exercício de determinada função regulada ou para ser titular de participação qualificada, revelada pela observância permanente do conjunto dos requisitos de adequação previstos no quadro regulatório específico e concretizados nas Orientações
ASF	Autoridade de Supervisão de Seguros e Fundos de Pensões
Avaliado	A pessoa singular ou coletiva sujeita pelo quadro regulatório específico à observância de requisitos de adequação e a avaliação pela CMVM
BdP	Banco de Portugal
CMVM	Comissão do Mercado de Valores Mobiliários
Contumaz	Arguido assim declarado na sequência de não se ter apresentado ao tribunal depois de realizadas todas as diligências legalmente previstas para o efeito
CVM	Código dos Valores Mobiliários
Entidade Participada	A entidade sujeita a registo ou autorização pela CMVM, na qual o avaliado detém ou pretende adquirir ou aumentar uma participação qualificada
Entidade Supervisionada	A entidade sujeita a registo ou autorização pela CMVM, na qual o avaliado desempenha ou pretende desempenhar um cargo
Exercício de funções reguladas	O exercício pelo avaliado de atividades sujeitas a registo, comunicação prévia ou autorização da CMVM e o exercício de cargos em entidades sujeitas a registo ou autorização da CMVM
FTE	<i>Full-time equivalente</i>
NIPC	Número de Identificação da Pessoa Coletiva
Orientações	Orientações sobre a avaliação da adequação das pessoas que exerçam cargos ou atividades reguladas e titulares de participações qualificadas, disponíveis em [●]
OROC	Ordem dos Revisores Oficiais de Contas
RGPD	Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016
RJSA	Regime Jurídico da Supervisão de Auditoria, aprovado pela Lei n.º 148/2015, de 9 de setembro
ROC	Revisor oficial de contas
SROC	Sociedade de revisores oficiais de contas

B. Advertências

I. Gerais

1. As Orientações devem ser lidas previamente ao preenchimento dos questionários constantes dos Apêndices A e B, conforme aplicável.
2. Para efeitos de resposta às questões formuladas na Secção 2 do questionário constante do Apêndice A, entende-se por detenção a participação, direta ou indireta, representativa de percentagem não inferior a 5 % dos direitos de voto correspondentes ao capital social da entidade participada, sendo aplicável para este efeito o disposto no artigo 20.º do CVM.

3. Todos os membros propostos para órgãos de fiscalização cuja adequação não esteja, de acordo com o quadro regulatório específico, sujeita ao preenchimento do requisito de independência devem sempre preencher o quadro 5.1. da Secção 5 do questionário constante do Apêndice A.
4. Estando em causa o exercício de cargos em órgão de administração ou de fiscalização de entidades supervisionadas, a entidade supervisionada e eventuais promotores ou requerentes da avaliação, conforme o caso, devem preencher e remeter à CMVM a matriz de avaliação coletiva constante do Apêndice C.

II. Auditores

5. Os ROC, as SROC, os auditores e as entidades de auditoria de Estados membros e de países terceiros que pretendam registar-se junto da CMVM para o exercício de funções de interesse público devem apenas preencher a subsecção 1.1 da secção 1, a secção 2 e a secção 3 (exceto a matriz relativa à experiência coletiva do órgão) do questionário constante do Apêndice A.
6. Quando se trate de um pedido de registo inicial junto da CMVM, a subsecção 1.1 da secção 1 do questionário constante do Apêndice A deve ser preenchida e assinada, conforme aplicável, pelo ROC em nome individual /auditor de país terceiro ou pela SROC/entidade de auditoria de Estado membro ou de país terceiro, e por cada um dos seus sócios, independentemente de serem ou não ROC ou SROC.
7. Quando se trate de um pedido de averbamento ao registo junto da CMVM que consista num levantamento de suspensão do registo, o ROC em nome individual /auditor de país terceiro ou a SROC / entidade de auditoria de Estado membro ou de país terceiro, conforme aplicável, devem preencher a subsecção 1.1 da secção 1, a secção 2 e a secção 3 (exceto a matriz relativa à experiência coletiva do órgão) do questionário constante do Apêndice A. No caso de SROC / entidade de auditoria de Estado membro ou de país terceiro, a subsecção 1.1 da secção 1 e a secção 2 do questionário constante do Apêndice A devem ser preenchidas e assinadas por quem tem poderes para representar a SROC / entidade de auditoria de Estado membro ou de país terceiro e a subsecção 1.1 da secção 1, a secção 2 e a secção 3 (exceto a matriz relativa à experiência coletiva do órgão) do questionário constante do Apêndice A devem ser preenchidas e assinadas por cada um dos seus sócios, independentemente de serem ou não ROC ou SROC.
8. Quando se trate de um pedido de averbamento ao registo junto da CMVM que consista numa alteração da estrutura acionista, as SROC / entidades de auditoria de Estados membros e de países terceiros, e cada um dos sócios que tiver entrado ou saído da sua estrutura, devem preencher a subsecção 1.1 da secção 1 e a secção 2 do questionário constante do Apêndice A.
9. Quando se trate de um pedido de averbamento ao registo junto da CMVM que consista na alteração da lista de outros ROC associados, as SROC / entidades de auditoria de Estados membros e de países terceiros devem remeter a subsecção 1.1 da secção 1 e a secção 2 do questionário constante do Apêndice A preenchida e assinada por cada um dos ROC que se encontre registado junto da CMVM para o exercício de funções de interesse público e que tenha sido contratado ou cujo o vínculo tenha cessado.

C. Tratamento de dados pessoais

a) Responsável, fundamento e finalidade

Os dados pessoais recolhidos através do presente questionário são tratados pela CMVM, pessoa coletiva de direito público com o n.º 502 549 254 e com sede na Rua Laura Alves, 4, 1050-138 Lisboa, em conformidade com os termos do RGPD e legislação conexas, nomeadamente a Lei n.º 58/2019, de 8 de agosto, que assegura a execução na ordem jurídica nacional do RGPD, com base no exercício de funções de interesse público de que a CMVM está investida, conforme estabelecido na alínea e) do número 1 do artigo 6.º do RGPD.

Os dados pessoais dos avaliados serão tratados para fins de avaliação de adequação para o exercício de funções reguladas e de adequação de titulares de participações qualificadas nos termos legalmente exigidos.

Os dados pessoais recolhidos através do presente questionário podem ainda ser tratados pela CMVM para o exercício dos seus poderes de supervisão, designadamente e se aplicável para as seguintes finalidades posteriores:

- Registo junto da CMVM;
- Revogação de autorização / cancelamento de registo para o exercício de funções;

- Aplicação de medidas sancionatórias;
- Publicitação de identificação dos avaliados no sítio da internet da CMVM.

b) Obrigatoriedade

O fornecimento de dados para estas finalidades é obrigatório.

c) Conservação

Os dados recolhidos serão conservados enquanto existir interesse administrativo, salvo para fins de arquivo de interesse público, de investigação científica ou histórica ou para fins estatísticos, designadamente, nos termos previstos na Lei n.º 107/2001, de 8 de setembro, no Decreto-Lei n.º 16/93, de 23 de janeiro, no Decreto-Lei n.º 47/2004, de 3 de março, e nos artigos 5.º e 89.º do RGPD.

d) Destinatários

Os dados pessoais recolhidos podem também ser comunicados ao BdP, à ASF e a autoridades congéneres, no âmbito dos poderes de cooperação com estas autoridades.

e) Decisões individuais automatizadas

O tratamento dos dados recolhidos não importa decisões individuais automatizadas.

f) Transferência de dados pessoais

Os dados pessoais recolhidos podem também ser comunicados a autoridades congéneres de países terceiros, no âmbito dos poderes de cooperação com estas autoridades.

g) Direitos

Informamos ainda que, nos termos previstos no RGPD e demais legislação de proteção de dados aplicável, o titular dos dados pessoais tem direito a solicitar à CMVM o acesso aos dados pessoais que lhe digam respeito, bem como a sua retificação, nos termos previstos na Secção III/A das Orientações, ou limitação de tratamento.

h) Contactos

Os referidos direitos são exercidos através de solicitação ao encarregado da proteção de dados da CMVM, mediante preenchimento de formulário disponibilizado para o efeito, nas instalações da CMVM ou, ao invés, para os seguintes endereços:

- Correio eletrónico: dpo@cmvm.pt; ou
- Correio postal: Rua Laura Alves, 4, 1050-138 Lisboa.

i) Reclamação

Não obstante, tem ainda o direito de apresentar uma reclamação junto da Comissão Nacional de Proteção de Dados, enquanto autoridade de controlo.

Tomei conhecimento,

Nome completo: _____

Assinatura: _____

Data: __/__/____ (dd/mm/aa)

Data: o presente documento encontra-se atualizado com referência a 05 de março de 2020

Apêndice A
[Questionário de Avaliação de Adequação para
Exercício de Funções Reguladas]

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE ADEQUAÇÃO PARA EXERCÍCIO DE FUNÇÕES REGULADAS

Secção 1: Informação Geral

1.1. Informação sobre o Avaliado

1.1.1. Identificação e contactos

Nome completo / Firma:

Tipo de documento de identificação (*se aplicável*):

Número:

Entidade emissora:

Data de emissão:

Data de validade:

Número de identificação fiscal / identificação de pessoa coletiva:

Local de nascimento (*se aplicável*):

Data de nascimento (*se aplicável*):

Nacionalidade (*se aplicável*):

Domicílio profissional / Sede (*morada, localidade, código postal, país*):

N.º de autorização / registo na CMVM (*se aplicável*):

N.º de telefone:

Endereço de correio eletrónico:

O Avaliado presta o seu consentimento a que as comunicações da CMVM relativas a este procedimento de avaliação sejam efetuadas para o número de telefone ou endereço de correio eletrónico acima indicados.

1.1.2. Autorizações ou registos, passados ou atuais, do Avaliado em autoridades de supervisão nacionais ou estrangeiras (incluindo eventuais recusas)

Autoridade supervisão (nacional ou estrangeira)	Atividade/ Cargo	Entidade (se aplicável)	Data da autorização /registo	Incluiu avaliação de idoneidade? (S/N)	Conclusão sumária da avaliação (caso tenha sido negativa)

1.1.3. Inscrições, atuais ou passadas, do Avaliado em ordens profissionais (nacionais ou estrangeiras)

Sim Indique qual: Data de inscrição:	<input type="checkbox"/>
Não	<input type="checkbox"/>

1.1.4. Atividade/ Cargo a que se destina a avaliação de adequação

Atividade Indique qual:	<input type="checkbox"/>
Cargo Indique qual: Funções executivas <input type="checkbox"/> / Funções não executivas <input type="checkbox"/> Mandato: - Data de nomeação (efetiva/prevista): Designação <i>ex novo</i> <input type="checkbox"/> / Recondução <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.1.5. Declaração do Avaliado

Declaro, sob compromisso de honra, que as informações prestadas neste questionário correspondem à verdade, se encontram completas e que, em face das mesmas, considero reunir os requisitos de adequação necessários, nos termos da lei aplicável	<input type="checkbox"/>
Mais declaro estar ciente das obrigações decorrentes das normas vinculativas e de orientações, quer nacionais, quer internacionais, que são relevantes para a atividade / cargo que pretendo desempenhar e manifesto o meu propósito de cumprir continuamente com as mesmas	<input type="checkbox"/>
Declaro ainda, sob compromisso de honra, que, caso ocorra qualquer facto superveniente ao registo/autorização para o exercício da atividade/cargo que seja suscetível de afetar os requisitos de adequação e altere as informações constantes do presente questionário, informarei de imediato a CMVM	<input type="checkbox"/>
Mais declaro que estou consciente de que a prestação de informações falsas ou incompletas pode constituir fundamento para a recusa ou revogação da autorização/registo para o exercício da atividade/cargo, sem prejuízo da eventual aplicação de sanções penais ou contraordenacionais	<input type="checkbox"/>

Nome / Denominação do Avaliado:

Nome completo do(s) signatário(s) (se o Avaliado for uma pessoa coletiva):

Indicar a qualidade do(s) signatário(s) (se o Avaliado for uma pessoa coletiva):

Assinatura(s):
Data (dd/mm/aaaa):

1.2. Informação sobre a Entidade Supervisionada *(se aplicável)*

1.2.1. Identificação e contactos

Firma:

Número de identificação de pessoa coletiva:

Tipo de entidade:

Sede (<i>morada, localidade, código postal, país</i>):
--

N.º de autorização / registo na CMVM:

Pessoa(s) de contacto e respetiva função:
N.º de telefone:
Endereço de correio eletrónico:

A Entidade Supervisionada presta o seu consentimento a que as comunicações da CMVM relativas a este procedimento de avaliação sejam efetuadas para o número de telefone ou endereço de correio eletrónico acima indicados.	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

1.2.2. Declaração da Entidade Supervisionada

O(s) abaixo assinado(s), em representação da Entidade Supervisionada, declara(m) o seguinte:
--

Tanto quanto é do conhecimento da Entidade Supervisionada, as informações prestadas no presente questionário correspondem à verdade e encontram-se completas	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

A Entidade Supervisionada procurou obter a informação mais completa e atualizada possível sobre o Avaliado e essa informação foi devidamente ponderada e tida em conta na avaliação prévia da adequação do Avaliado para o exercício da atividade / cargo em causa	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Com base nas informações que procurou obter a respeito do Avaliado e tendo presente os requisitos de adequação para o exercício de funções estabelecidos na lei aplicável, a Entidade Supervisionada considera que o Avaliado é adequado para o exercício da atividade / cargo a que se propõe	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

A Entidade Supervisionada informou o Avaliado sobre as responsabilidades legais e regulatórias associadas às funções que o mesmo pretende desempenhar	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

Caso tome conhecimento de qualquer facto superveniente à autorização / registo para o exercício da atividade / cargo que seja suscetível de afetar os requisitos de adequação do Avaliado e altere a informação constante do presente questionário, a Entidade Supervisionada informará de imediato a CMVM	<input type="checkbox"/>
Confirma(m) que possui(em) poderes bastantes para prestar as declarações <i>supra</i> referidas e assinar o presente questionário em nome e representação da Entidade Supervisionada	<input type="checkbox"/>
<p>Nome completo do(s) signatário(s):</p> <p>Indicar a qualidade do(s) signatário(s):</p> <p>Assinatura(s):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Data (dd/mm/aaaa):</p>	

Secção 2: Idoneidade

2.1. Questões sobre a idoneidade do avaliado			
#	Questões	Resposta	
		Sim	Não
2.1.1	Correu ou corre termos contra si, em Portugal ou no estrangeiro, algum processo crime de natureza financeira?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.2	Correu ou corre termos contra si, em Portugal ou no estrangeiro, algum processo crime de outra natureza?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.3	Correu ou corre termos, em Portugal ou no estrangeiro, algum processo crime de natureza financeira contra alguma entidade detida por si ou onde tenha desempenhado cargos de administração ou de fiscalização?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.4	Correu ou corre termos, em Portugal ou no estrangeiro, algum processo crime de outra natureza contra alguma entidade detida por si ou onde tenha desempenhado cargos de administração ou de fiscalização?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.5	Já foi declarado(a) contumaz, em Portugal ou no estrangeiro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.6	Já foi declarado(a) insolvente, encontra-se em processo especial de revitalização (PER) ou sujeito a outro processo de natureza equivalente, em Portugal ou no estrangeiro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.7	Alguma entidade, detida por si ou onde tenha desempenhado cargos de administração ou de fiscalização, foi declarada insolvente, encontra-se em PER, foi objeto de medida de resolução ou sujeita a outro processo / medida de natureza equivalente, em Portugal ou no estrangeiro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.8	Alguma vez foi incluída menção de incumprimento sobre si na central de responsabilidades de crédito ou em quaisquer outros registos de natureza análoga, por parte da autoridade competente para o efeito?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.9	Correu ou corre termos, em Portugal ou no estrangeiro, algum processo contraordenacional, de natureza financeira, contra si ou contra alguma entidade detida por si ou onde tenha desempenhado cargos de administração ou de fiscalização, ou outro processo de natureza equivalente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.1.10	Correu ou corre termos, em Portugal ou no estrangeiro, algum processo contraordenacional de outra natureza, contra si ou contra alguma entidade detida por si ou onde tenha desempenhado cargos de administração ou de fiscalização, ou outro processo de natureza equivalente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.11	Já foi recusado/revogado/suspenso/cancelado o registo, autorização ou licença para o exercício de uma determinada atividade regulada ou de um cargo de administração ou de fiscalização junto de uma entidade regulada, por autoridade de supervisão ou ordem profissional ou organismo com funções análogas, em Portugal ou no estrangeiro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.12	Já foi recusado/revogado/suspenso/cancelado o registo, autorização ou licença de alguma entidade detida por si ou onde tenha desempenhado cargos de administração ou de fiscalização, por autoridade de supervisão ou ordem profissional ou organismo com funções análogas, em Portugal ou no estrangeiro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.13	Alguma vez, em Portugal ou no estrangeiro, foi declarada a oposição das autoridades competentes a que adquirisse, aumentasse ou mantivesse uma participação qualificada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.14	Já exerceu cargos de administração ou de fiscalização numa entidade que tenha sido alvo de uma decisão desfavorável por parte de uma autoridade de supervisão, em Portugal ou no estrangeiro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.15	Já foi sujeito(a) a procedimento disciplinar, por parte de entidade empregadora ou de ordem profissional ou de organismo com funções análogas, em Portugal ou no estrangeiro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.16	Já foi destituído(a) por justa causa como membro do órgão de administração ou fiscalização ou de outro cargo que exigisse uma especial relação de confiança de qualquer entidade, em Portugal ou no estrangeiro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.17	Já foi objeto de destituição judicial ou de confirmação judicial de destituição por justa causa como membro do órgão de administração ou fiscalização de qualquer entidade, em Portugal ou no estrangeiro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.18	Correu ou corre termos contra si, em Portugal ou no estrangeiro, processo judicial relacionado com a existência e/ou cobrança de dívida de valor superior a €30.000?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.19	Correu ou corre termos contra si, em Portugal ou no estrangeiro, processo judicial de responsabilidade civil, no âmbito de prestação de serviços de natureza financeira ou de processamento de dados?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.20	Correu ou corre termos contra si, em Portugal ou no estrangeiro, processo judicial relacionado com o exercício de cargos de administração / cargos que exijam uma especial relação de confiança de uma entidade?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.21	Foi alvo de queixas de clientes/pessoas a quem prestou serviços relacionados com serviços financeiros ou de auditoria?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Caso tenha respondido afirmativamente a alguma das questões acima identificadas, deverá proceder ao preenchimento dos quadros seguintes sobre os factos subjacentes, conforme aplicável:

Quadro 2.2.1 [a preencher caso alguma das questões 2.1.1 a 2.1.5, 2.1.9 e 2.1.10 seja respondida com «sim»]		
N.º da questão	Data da prática dos factos	Factos que motivaram a instauração do processo

Quadro 2.2.2 [continuação do quadro 2.2.1, devendo cada linha corresponder à linha equivalente do referido quadro; a preencher caso alguma das questões 2.1.1 a 2.1.5, 2.1.9 e 2.1.10 seja respondida com «sim»]			
Tipo de crime ou contraordenação	Tribunal ou outra autoridade em que corre ou correu termos o processo	Denominação e NIPC das entidades por si detidas ou onde tenha desempenhado cargos envolvidas (se aplicável)	Funções concretamente exercidas nessa(s) entidades (se aplicável)

Quadro 2.2.3 [continuação dos quadros 2.2.1 e 2.2.2, devendo cada linha corresponder às linhas equivalentes dos referidos quadros; a preencher caso alguma das questões 2.1.1 a 2.1.5, 2.1.9 e 2.1.10 seja respondida com «sim»]		
Fase do processo	Data de conclusão do processo (se aplicável)	Sanção aplicada (se aplicável)

Quadro 2.3.1 [a preencher caso alguma das questões 2.1.6 e 2.1.7 seja respondida com «sim»]		
N.º da questão	Data da prática dos factos	Factos que motivaram a instauração do processo de insolvência / PER / medida de resolução

Quadro 2.3.2 [continuação do quadro 2.3.1, devendo cada linha corresponder à linha equivalente do referido quadro; a preencher caso alguma das questões 2.1.6 e 2.1.7 seja respondida com «sim»]

Tipo de processo: PER / insolvência / medida de resolução	Tribunal em que corre ou correu termos o processo (se aplicável)	Denominação e NIPC das entidades por si detidas ou onde tenha desempenhado cargos envolvidas (se aplicável)	Funções concretamente exercidas nessa(s) entidades (se aplicável)

Quadro 2.3.3 [continuação dos quadros 2.3.1 e 2.3.2, devendo cada linha corresponder às linhas equivalentes dos referidos quadros; a preencher caso alguma das questões 2.1.6 e 2.1.7 seja respondida com «sim»]

Data da declaração de insolvência / PER / aplicação de medida de resolução (se aplicável)	Indicação sobre se a insolvência foi qualificada como culposa ou fortuita, nos termos do CIRE (se aplicável)	Indicação sobre se a insolvência foi considerada dolosa ou negligente, nos termos do CP (se aplicável)	Sanção aplicada ao Avaliado (se aplicável)

Quadro 2.4.1 [a preencher caso alguma das questões 2.1.11 a 2.1.17 seja respondida com «sim»]

N.º da questão	Data da prática dos factos	Factos subjacentes

Quadro 2.4.2 [continuação do quadro 2.4.1, devendo cada linha corresponder à linha equivalente do referido quadro; a preencher caso alguma das questões 2.1.11 a 2.1.17 seja respondida com «sim»]

Autoridade / entidade competente	Data de decisão	Decisão e fundamento

Quadro 2.5.1 [a preencher caso alguma das questões 2.1.18 a 2.1.20 seja respondida com «sim»]

N.º da questão	Data da prática dos factos	Factos que motivaram a instauração do processo

Quadro 2.5.2 [continuação do quadro 2.5.1., devendo cada linha corresponder à linha equivalente do referido quadro; a preencher caso alguma das questões 2.1.18 a 2.1.20 seja respondida com «sim»]

Tipo de processo (se cível ou administrativo)	Tribunal em que corre ou correu termos o processo (se aplicável)	Fase do processo	Data de conclusão do processo (se aplicável)	Sentença (se aplicável)

Quadro 2.6.1 [a preencher caso a questão 2.1.21 seja respondida com «sim»]

N.º da questão	Data da prática dos factos	Factos que motivaram a instauração da queixa

Quadro 2.6.2 [continuação do quadro 2.6.1, devendo cada linha corresponder à linha equivalente do referido quadro; a preencher caso a questão 2.1.21 seja respondida com «sim»]

Autoridade / entidade competente	Fase do processo (se aplicável)	Conclusão da queixa (se aplicável)

Secção 3: Experiência

3.1. Percorso educacional e formativo do Avaliado (ordenando do mais recente para o mais antigo)

Grau académico / Tipo de curso ou formação	Área	Instituição de ensino	Datas de frequência		Carga horária / Créditos ⁽¹⁾
			Início	Fim ⁽²⁾	

3.2.1. Experiência profissional do Avaliado pelo menos nos últimos 10 anos: identificação das entidades nas quais desempenhou cargos ou funções (ordenando da mais recente para a mais antiga)

#	Firma	NIPC ou equivalente	País	Área de negócio	Dimensão ⁽³⁾					Sujeita a supervisão?	
					MI	PE	ME	GE	MG	Sim	Não
1.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

⁽¹⁾ Notas de preenchimento: (i) para cursos ou formações de duração superior a um ano, a carga horária deve ser preenchida com o número de anos ou semestres; (ii) para cursos ou formações de duração inferior a um ano, a carga horária deve ser preenchida com o número de horas por semana; (iii) só é obrigatório preencher dados sobre o número de créditos nos casos em que o quadro regulatório específico estabelecerem requisitos específicos em matéria de créditos (de acordo com o Sistema Europeu de Transferência e Acumulação de Créditos).

⁽²⁾ Nota de preenchimento: para cursos ou formações em curso a data de fim deve conter apenas a expressão «em curso».

⁽³⁾ Notas de preenchimento: ao assinalar a dimensão das entidades nas quais o Avaliado desempenhou cargos ou funções, deve considerar-se a seguinte tipologia e o preenchimento de dois dos critérios de cada tipo:

Tipo de empresa	Pessoas empregadas	Volume de negócios líquido	Total do balanço
«MI» (microempresa)	< 10	≤ 700 mil euros	≤ 350 mil euros
«PE» (pequena empresa)	< 50	≤ 8 milhões de euros	≤ 4 milhões de euros
«ME» (média empresa)	< 250	≤ 40 milhões de euros	≤ 20 milhões de euros
«GE» (grande empresa)	< 500	≤ 100 milhões de euros	≤ 50 milhões de euros
«MG» (empresa muito grande)	> 500	≥ 100 milhões de euros	≥ 50 milhões de euros

2.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.2.2. Experiência profissional do avaliado pelo menos nos últimos 10 anos: concretização da função exercida (*desenvolvimento do quadro 3.2.1., devendo cada linha corresponder à linha equivalente do referido quadro*)

#	Função exercida	Função sujeita a avaliação de adequação/idoneidade			Função de direção, chefia ou coordenação de equipas?			N.º de níveis hierárquicos acima
		Sim	Não	Autoridade	Sim	Não	N.º de subordinados / coordenados	
1.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

3.2.3. Experiência profissional do avaliado pelo menos nos últimos 10 anos: arco temporal e dedicação (*desenvolvimento do quadro 3.2.1., devendo cada linha corresponder à linha equivalente do referido quadro*)

#	Datas		Motivo da cessação	Exclusividade		N.º de horas dedicadas à função por semana
	Início	Fim		Sim	Não	
1.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

3.3. Inscrição em ordens profissionais

Ordem profissional	Número de inscrição	Datas			Razão da suspensão ou cancelamento da inscrição
		Inscrição	Suspensão	Cancelamento	

3.4. Matriz de conhecimento específico (autoavaliação)

#	Área	Autoavaliação ⁽⁴⁾					Fundamentação (modo de aquisição do conhecimento)
		1	2	3	4	5	
1.	Avaliação de ativos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

⁽⁴⁾ Nota de preenchimento: para cada uma das áreas de conhecimento listadas, o Avaliado deve realizar uma autoavaliação quanto ao seu conhecimento, segundo a seguinte escala: 1 = conhecimento nulo; 2 = conhecimento reduzido; 3 = conhecimento médio; 4 = conhecimento elevado; 5 = conhecimento profundo (especialista). Tratando-se de uma matriz transversal, o Avaliado deverá realizar uma autoavaliação para todas as áreas listadas, mas só serão relevadas as áreas relevantes para a atividade ou cargo em causa.

2.	Investimento em instrumentos financeiros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Investimento em ativos imobiliários	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Prevenção de BCFT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Verificação do cumprimento (<i>compliance</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Gestão de riscos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Auditoria interna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Investimento em capital de risco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Contabilidade e informação financeira	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	Recursos humanos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.	Auditoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.	Mercados financeiros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13.	Fiscalidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14.	Direito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15.	Planeamento estratégico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16.	Tecnologia da informação e segurança	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17.	Mercados locais, regionais e mundiais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18.	Gestão de grupos (inter)nacionais e riscos relacionados com as estruturas dos grupos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19.	Mecanismos de governação societária	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20.	Serviços de compensação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21.	Serviços de liquidação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

22.	Serviços de comunicação de dados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23.	Gestão de mercados regulamentados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24.	Contrapartes centrais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25.	Centrais de valores mobiliários	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Secção 4: Disponibilidade

4.1. Questões sobre funções atualmente exercidas (v.g., no sector financeiro, em entidades empresariais, etc.)

#	Questões	Resposta	
		Sim	Não
4.1.1.	Dispõe do tempo necessário para o exercício adequado das suas funções?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1.2.	Tem disponibilidade para, em determinadas circunstâncias, afetar tempo adicional ao exercício adequado das suas funções?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1.3.	Desempenha, ou pretende desempenhar, em cumulação com o cargo a que se candidata, outras funções noutras entidades? Em caso de resposta afirmativa preencha os Quadros 4.2.1. e 4.2.2. <i>infra</i> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1.4.	É sócio, membro de órgão de administração ou de fiscalização, ou presta serviços a sociedade que se encontre em relação de domínio ou de grupo com a entidade? Em caso de resposta afirmativa preencha o Quadros 4.2.1. e 4.2.2. <i>infra</i> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1.5.	Desempenha funções em organizações que não perseguem objetivos predominantemente comerciais? Em caso de resposta afirmativa preencha o Quadros 4.3.1. e 4.3.2. <i>infra</i> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1.6.	Caso tenha sido nomeado para o exercício de funções na qualidade de membro do órgão de administração de um operador de mercado, cumpre com o limite do número de cargos diretivos conforme disposto no n.º 2 do artigo 16.º do Decreto-Lei n.º 357-C/2007, de 31 de outubro? Em caso de resposta afirmativa, preencha o Quadro 4.4 <i>infra</i> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1.7.	De acordo com a política da entidade, comprometeu-se a participar em ações de iniciação e/ou de formação durante o exercício das suas funções? Em caso de resposta afirmativa, preencha o Quadro 4.5 <i>infra</i> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Quadro 4.2.1. Informação adicional [a preencher caso alguma questão da 4.1.3. a 4.1.4 seja respondida com «sim»]

#	Entidade/Firma	NIPC ou equivalente	País da entidade/firma	Entidade em relação de grupo com a entidade supervisionada		Função/Cargo
				Sim	Não	
1.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

4.2.2. Informação adicional [continuação do quadro 4.2.1., devendo cada linha corresponder à linha equivalente do referido quadro; a preencher caso alguma questão da 4.1.3. a 4.1.4 seja respondida com «sim»]

#	Função			Data de nomeação	Mandato	Local do exercício das funções	FTE	N.º de reuniões do órgão de administração agendadas por ano
	Executiva	Não Executiva	N/A					
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
6.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

4.3.1. Informação adicional sobre funções em organizações que não perseguem objetivos predominantemente comerciais [a preencher caso a questão da 4.1.5 seja respondida com «sim»]

#	Entidade/Firma	NIPC ou equivalente	País da entidade/firma	Função/Cargo	Data de nomeação	Mandato	Local do exercício das funções
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

4.3.2. Informação adicional sobre funções em organizações que não perseguem objetivos predominantemente comerciais [continuação do quadro 4.3.1., devendo cada linha corresponder à linha equivalente do referido quadro; a preencher caso a questão 4.1.5 seja respondida com «sim»]

#	FTE	N.º de reuniões do órgão de administração agendadas por ano
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

4.4. Em caso de cumulação do exercício de funções/cargos, fundamente a compatibilidade do exercício de todas as funções/cargos em causa.

--

4.5. Informação adicional sobre ações de iniciação e/ou de formação a realizar [a preencher caso a questão 4.1.7 seja respondida com «sim»]

#	Ação de iniciação ou de formação	Tema	Entidade Formadora	Local da formação	Data prevista	Duração	Objetivo
1.							
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

Secção 5: Independência

5.1 Questões gerais sobre independência (artigo 414.º-A do Código das Sociedades Comerciais) [a preencher por todos os membros propostos para órgãos de fiscalização que não estejam sujeitos a critérios de independência; em caso de resposta afirmativa descreva sucintamente a factualidade no Quadro 5.3 infra]

#	Questões	Resposta	
		Sim	Não
5.1.1.	É beneficiário de vantagens particulares da entidade?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.1.2.	É membro do órgão de administração de sociedade que se encontre em relação ou domínio ou de grupo com a entidade?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.1.3.	É sócio de sociedade em nome coletivo que se encontre em relação de domínio com a entidade?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.1.4.	Exerce funções em empresa concorrente, atuando em representação ou por conta desta, ou está por qualquer outra forma vinculada a interesses da empresa concorrente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.1.5.	É cônjuge, parente ou afim na linha reta ou até ao 3.º grau, inclusive, na linha colateral, de pessoas que se encontrem nalguma das circunstâncias mencionadas anteriormente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.1.6.	De modo direto ou indireto, presta serviços ou mantém relação comercial significativa com a entidade ou sociedade que com esta se encontre, em relação de domínio ou de grupo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.1.7.	É cônjuge de pessoa que se encontre na circunstância mencionada na questão anterior?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.2 Questões específicas sobre independência (v.g., relações profissionais, relações de parentesco, etc.) [em caso de resposta afirmativa às questões 5.2.1 a 5.2.13 descreva sucintamente a factualidade no Quadro 5.4 infra]

#	Questões	Resposta	
		Sim	Não
5.2.1.	É detentor(a) de participações noutras entidades do setor financeiro ou fora dele?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.2.	Está a ser proposto para o cargo que vai desempenhar em representação de um acionista detentor de participação qualificada na entidade em causa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.3.	Sendo membro de órgão de fiscalização, é titular ou atua em nome ou por conta de titulares de participação qualificada igual ou superior a 2% do capital social da entidade?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.4.	Sendo membro de órgão de fiscalização foi reeleito por mais de dois mandatos, de forma contínua ou intercalada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.2.5.	Tem relações pessoais, profissionais ou económicas com outros membros do órgão de administração, ou da direção de topo, ou com titulares de participações qualificadas da entidade onde pretende desempenhar funções ou com outras entidades do grupo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.6.	O seu cônjuge, ou pessoa com quem vive em condições análogas às dos cônjuges, e/ou os seus familiares próximos, têm ligações pessoais a membros do Conselho de Administração ou a titulares de participações qualificadas da entidade onde pretende desempenhar funções ou de uma entidade do grupo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.7.	É cônjuge, parente ou afim na linha reta ou até ao 3.º grau, inclusive, na linha colateral, de pessoas que se encontrem nalguma das circunstâncias mencionadas anteriormente? Especifique.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.8.	É beneficiário de vantagens particulares da entidade?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.9.	No caso de estar a ser avaliado para o exercício de funções numa CCP ou numa CSD, tem relações comerciais, familiares ou outras que criem um conflito de interesses em relação à entidade junto da qual pretende exercer funções ou ao(s) acionista(s) que a controlem, ao seu conselho de administração ou aos seus participantes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.10.	No caso de estar a ser avaliado para o exercício de funções numa CCP ou numa CSD, tendo por referência os últimos cinco anos, teve alguma relação comercial, familiar ou outra, que crie um conflito de interesse em relação à entidade junto da qual pretende exercer funções, ao(s) acionista(s) que a controlam, ao seu conselho de administração ou aos seus participantes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.11.	Detém ou deteve algum interesse económico ⁽⁵⁾ relativamente a um operador de mercado, ou a uma entidade de um grupo do operador de mercado, ou um funcionário?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.12.	Tomou conhecimento da política de conflitos de interesse da entidade?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.3. Informação adicional [a preencher caso alguma das questões do quadro 5.1. seja respondida com «sim»]	
Questão do quadro 5.1.	Descrição dos factos

⁽⁵⁾ Por interesses económicos entenda-se, por ex., ações, outros direitos patrimoniais e afiliações, participações e outros interesses económicos em clientes comerciais, direitos de propriedade intelectual, empréstimos concedidos pela instituição a empresas detidas por membros do órgão de administração.

5.4. Informação adicional [a preencher caso alguma das questões do quadro 5.2, seja respondida com «sim»]	
Questão do quadro 5.2.	Descrição dos factos

Apêndice B
[Questionário de Avaliação de Adequação de
Titulares de Participações Qualificadas]

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE ADEQUAÇÃO DE TITULARES DE PARTICIPAÇÕES QUALIFICADAS

Secção 1: Informação Geral

1.1. Informação sobre o Avaliado

1.1.1. Identificação e contactos

Nome completo / Firma:

Tipo de documento de identificação *(se aplicável)*:

Número:

Entidade emissora:

Data de emissão:

Data de validade:

Número de identificação fiscal / identificação de pessoa coletiva:

Local de nascimento *(se aplicável)*:

Data de nascimento *(se aplicável)*:

Nacionalidade *(se aplicável)*:

Domicílio profissional / Sede *(morada, localidade, código postal, país)*:

N.º de autorização / registo na CMVM *(se aplicável)*:

N.º de telefone:

Endereço de correio eletrónico:

O Avaliado presta o seu consentimento a que as comunicações da CMVM relativas a este procedimento de avaliação sejam efetuadas para o número de telefone ou endereço de correio eletrónico acima indicados.

1.1.2. Autorizações ou registos, passados ou atuais, do Avaliado em autoridades de supervisão nacionais ou estrangeiras (incluindo eventuais recusas)

Autoridade supervisão (nacional ou estrangeira)	Atividade / Cargo	Entidade (se aplicável)	Data da autorização /registo	Incluiu avaliação de idoneidade? (S/N)	Conclusão sumária da avaliação (caso tenha sido negativa)

1.1.3. Inscrições, atuais ou passadas, do Avaliado em ordens profissionais (nacionais ou estrangeiras)

Sim Indique qual: Data de inscrição:	<input type="checkbox"/>
Não	<input type="checkbox"/>

1.1.4. Declaração do Avaliado

Declaro, sob compromisso de honra, que as informações prestadas neste questionário correspondem à verdade, se encontram completas e que, em face das mesmas, considero reunir os requisitos de adequação necessários, nos termos da lei aplicável	<input type="checkbox"/>
Mais declaro estar ciente das obrigações decorrentes das normas vinculativas e de orientações, quer nacionais, quer internacionais, que são relevantes para a atividade / cargo que pretendo desempenhar e manifesto o meu propósito de cumprir continuamente com as mesmas	<input type="checkbox"/>
Declaro ainda, sob compromisso de honra, que, caso ocorra qualquer facto superveniente ao registo/autorização para o exercício da atividade/cargo que seja suscetível de afetar os requisitos de adequação e altere as informações constantes do presente questionário, informarei de imediato a CMVM	<input type="checkbox"/>
Mais declaro que estou consciente de que a prestação de informações falsas ou incompletas pode constituir fundamento para a recusa ou revogação da autorização/registo para o exercício da atividade/cargo, sem prejuízo da eventual aplicação de sanções penais ou contraordenacionais	<input type="checkbox"/>

Nome / Denominação do Avaliado:

Nome completo do(s) signatário(s) (se o Avaliado for uma pessoa coletiva):

Indicar a qualidade do(s) signatário(s) (se o Avaliado for uma pessoa coletiva):

Assinatura(s):

Data (dd/mm/aaaa):

1.2. Informação sobre a Entidade Participada

1.2.1. Identificação

Firma:

Número de identificação de pessoa coletiva:

Tipo de entidade:	
Sede (<i>morada, localidade, código postal, país</i>):	
N.º de autorização / registo na CMVM:	
1.2.2. Contactos (<i>exceto se se tratar de notificação de projeto de aquisição ou aumento de participação qualificada em que a entidade participada não tenha intervenção</i>)	
Pessoa(s) de contacto e respetiva função:	
N.º de telefone:	
Endereço de correio eletrónico:	
A Entidade Participada presta o seu consentimento a que as comunicações da CMVM relativas a este procedimento de avaliação sejam efetuadas para o número de telefone ou endereço de correio eletrónico acima indicados.	<input type="checkbox"/>

Secção 2: Caracterização da Participação Qualificada

2.1. Tipo de aquisição pelo Avaliado

2.1.1. Aquisição originária (no âmbito da constituição ou procedimento de autorização da Entidade Participada)	<input type="checkbox"/>
2.1.2. Aquisição subsequente (após a constituição ou autorização da Entidade Participada, no âmbito da notificação de um projeto de aquisição ou aumento de participação qualificada ou da comunicação de alteração de informação sobre participações qualificadas)	<input type="checkbox"/>

2.2. Aquisição subsequente (se selecionada a resposta 1.2 supra)

2.2.1. Espécie	2.2.1.1. Aquisição inicial	<input type="checkbox"/>
	2.2.1.2. Aumento de participação	<input type="checkbox"/>
2.2.2. Tipo	2.2.2.1. Subscrição de ações em aumento de capital	<input type="checkbox"/>
	2.2.2.2. Transmissão ou atribuição (a qualquer título) de ações da Entidade Participada	<input type="checkbox"/>
	2.2.2.3. Transmissão ou atribuição (a qualquer título) de ações pertencentes a participante qualificado indireto	<input type="checkbox"/>
	2.2.2.4. Acordo parassocial	<input type="checkbox"/>
	2.2.2.5. Outro. Especificar:	<input type="checkbox"/>

2.3. Tipo de participação do Avaliado

2.3.1. Participação qualificada direta	<input type="checkbox"/>
2.3.2. Participação qualificada indireta	<input type="checkbox"/>

2.4. Identidade do último beneficiário ou beneficiários efetivos da participação qualificada do Avaliado

Nome completo	N.º de identificação fiscal	Data de nascimento	Nacionalidade	País de residência

2.5. Cadeia de participações indiretas (se selecionada a resposta 3.2. supra)

Nível (por referência ao participante qualificado direto)	Firma / Nome completo	N.º de identificação fiscal / NIPC ou equivalente	Percentagem capital (por referência ao participante do nível acima)	Percentagem votos (por referência ao participante do nível acima)
1				
2				
3				
4				
5				

2.6. Título de qualificação

2.6.1. Detenção de participação no capital da Entidade Participada	<input type="checkbox"/>
2.6.2. Detenção de direitos de voto na Entidade Participada	<input type="checkbox"/>
2.6.3. Exercício de influência significativa na gestão da Entidade Participada. Descrever:	<input type="checkbox"/>

2.7. Cômputo da participação qualificada (em caso de aumento, especificar também a situação prévia ao aumento)

2.7.1. Participação no capital da Entidade Participada:	%
2.7.2. Detenção de direitos de voto na Entidade Participada:	%

Secção 3: Idoneidade

2.1. Questões sobre a idoneidade do avaliado			
#	Questões	Resposta	
		Sim	Não
2.1.1	Correu ou corre termos contra si, em Portugal ou no estrangeiro, algum processo crime de natureza financeira?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.2	Correu ou corre termos contra si, em Portugal ou no estrangeiro, algum processo crime de outra natureza?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.3	Correu ou corre termos, em Portugal ou no estrangeiro, algum processo crime de natureza financeira contra alguma entidade detida por si ou onde tenha desempenhado cargos de administração ou de fiscalização?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.4	Correu ou corre termos, em Portugal ou no estrangeiro, algum processo crime de outra natureza contra alguma entidade detida por si ou onde tenha desempenhado cargos de administração ou de fiscalização?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.5	Já foi declarado(a) contumaz, em Portugal ou no estrangeiro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.6	Já foi declarado(a) insolvente, encontra-se em processo especial de revitalização (PER) ou sujeito a outro processo de natureza equivalente, em Portugal ou no estrangeiro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.7	Alguma entidade, detida por si ou onde tenha desempenhado cargos de administração ou de fiscalização, foi declarada insolvente, encontra-se em PER, foi objeto de medida de resolução ou sujeita a outro processo / medida de natureza equivalente, em Portugal ou no estrangeiro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.8	Alguma vez foi incluída menção de incumprimento sobre si na central de responsabilidades de crédito ou em quaisquer outros registos de natureza análoga, por parte da autoridade competente para o efeito?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.9	Correu ou corre termos, em Portugal ou no estrangeiro, algum processo contraordenacional, de natureza financeira, contra si ou contra alguma entidade detida por si ou onde tenha desempenhado cargos de administração ou de fiscalização, ou outro processo de natureza equivalente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.10	Correu ou corre termos, em Portugal ou no estrangeiro, algum processo contraordenacional de outra natureza, contra si ou contra alguma entidade detida por si ou onde tenha	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	desempenhado cargos de administração ou de fiscalização, ou outro processo de natureza equivalente?		
2.1.11	Já foi recusado/revogado/suspenso/cancelado o registo, autorização ou licença para o exercício de uma determinada atividade regulada ou de um cargo de administração ou de fiscalização junto de uma entidade regulada, por autoridade de supervisão ou ordem profissional ou organismo com funções análogas, em Portugal ou no estrangeiro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.12	Já foi recusado/revogado/suspenso/cancelado o registo, autorização ou licença de alguma entidade detida por si ou onde tenha desempenhado cargos de administração ou de fiscalização, por autoridade de supervisão ou ordem profissional ou organismo com funções análogas, em Portugal ou no estrangeiro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.13	Alguma vez, em Portugal ou no estrangeiro, foi declarada a oposição das autoridades competentes a que adquirisse, aumentasse ou mantivesse uma participação qualificada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.14	Já exerceu cargos de administração ou de fiscalização numa entidade que tenha sido alvo de uma decisão desfavorável por parte de uma autoridade de supervisão, em Portugal ou no estrangeiro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.15	Já foi sujeito(a) a procedimento disciplinar, por parte de entidade empregadora ou de ordem profissional ou de organismo com funções análogas, em Portugal ou no estrangeiro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.16	Já foi destituído(a) por justa causa como membro do órgão de administração ou fiscalização ou de outro cargo que exigisse uma especial relação de confiança de qualquer entidade, em Portugal ou no estrangeiro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.17	Já foi objeto de destituição judicial ou de confirmação judicial de destituição por justa causa como membro do órgão de administração ou fiscalização de qualquer entidade, em Portugal ou no estrangeiro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.18	Correu ou corre termos contra si, em Portugal ou no estrangeiro, processo judicial relacionado com a existência e/ou cobrança de dívida de valor superior a €30.000?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.19	Correu ou corre termos contra si, em Portugal ou no estrangeiro, processo judicial de responsabilidade civil, no âmbito de prestação de serviços de natureza financeira ou de processamento de dados?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.20	Correu ou corre termos contra si, em Portugal ou no estrangeiro, processo judicial relacionado com o exercício de cargos de administração / cargos que exijam uma especial relação de confiança de uma entidade?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.21	Foi alvo de queixas de clientes/pessoas a quem prestou serviços relacionados com serviços financeiros ou de auditoria?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Caso tenha respondido afirmativamente a alguma das questões acima identificadas, deverá proceder ao preenchimento dos quadros seguintes sobre os factos subjacentes, conforme aplicável:

Quadro 2.2.1 [a preencher caso alguma das questões 2.1.1 a 2.1.5, 2.1.9 e 2.1.10 seja respondida com «sim»]		
N.º da questão	Data da prática dos factos	Factos que motivaram a instauração do processo

Quadro 2.2.2 [continuação do quadro 2.2.1, devendo cada linha corresponder à linha equivalente do referido quadro; a preencher caso alguma das questões 2.1.1 a 2.1.5, 2.1.9 e 2.1.10 seja respondida com «sim»]			
Tipo de crime ou contraordenação	Tribunal ou outra autoridade em que corre ou correu termos o processo	Denominação e NIPC das entidades por si detidas ou onde tenha desempenhado cargos envolvidas (se aplicável)	Funções concretamente exercidas nessa(s) entidades (se aplicável)

Quadro 2.2.3 [continuação dos quadros 2.2.1 e 2.2.2, devendo cada linha corresponder às linhas equivalentes dos referidos quadros; a preencher caso alguma das questões 2.1.1 a 2.1.5, 2.1.9 e 2.1.10 seja respondida com «sim»]		
Fase do processo	Data de conclusão do processo (se aplicável)	Sanção aplicada (se aplicável)

Quadro 2.3.1 [a preencher caso alguma das questões 2.1.6 e 2.1.7 seja respondida com «sim»]		
N.º da questão	Data da prática dos factos	Factos que motivaram a instauração do processo de insolvência / PER / medida de resolução

Quadro 2.3.2 [continuação do quadro 2.3.1, devendo cada linha corresponder à linha equivalente do referido quadro; a preencher caso alguma das questões 2.1.6 e 2.1.7 seja respondida com «sim»]

Tipo de processo: PER / insolvência / medida de resolução	Tribunal em que corre ou correu termos o processo (se aplicável)	Denominação e NIPC das entidades por si detidas ou onde tenha desempenhado cargos envolvidas (se aplicável)	Funções concretamente exercidas nessa(s) entidades (se aplicável)

Quadro 2.3.3 [continuação dos quadros 2.3.1 e 2.3.2, devendo cada linha corresponder às linhas equivalentes dos referidos quadros; a preencher caso alguma das questões 2.1.6 e 2.1.7 seja respondida com «sim»]

Data da declaração de insolvência / PER / aplicação de medida de resolução (se aplicável)	Indicação sobre se a insolvência foi qualificada como culposa ou fortuita, nos termos do CIRE (se aplicável)	Indicação sobre se a insolvência foi considerada dolosa ou negligente, nos termos do CP (se aplicável)	Sanção aplicada ao Avaliado (se aplicável)

Quadro 2.4.1 [a preencher caso alguma das questões 2.1.11 a 2.1.17 seja respondida com «sim»]

N.º da questão	Data da prática dos factos	Factos subjacentes

Quadro 2.4.2 [continuação do quadro 2.4.1, devendo cada linha corresponder à linha equivalente do referido quadro; a preencher caso alguma das questões 2.1.11 a 2.1.17 seja respondida com «sim»]

Autoridade / entidade competente	Data de decisão	Decisão e fundamento

Quadro 2.5.1 [a preencher caso alguma das questões 2.1.18 a 2.1.20 seja respondida com «sim»]

N.º da questão	Data da prática dos factos	Factos que motivaram a instauração do processo

Quadro 2.5.2 [continuação do quadro 2.5.1., devendo cada linha corresponder à linha equivalente do referido quadro; a preencher caso alguma das questões 2.1.18 a 2.1.20 seja respondida com «sim»]

Tipo de processo (se cível ou administrativo)	Tribunal em que corre ou correu termos o processo (se aplicável)	Fase do processo	Data de conclusão do processo (se aplicável)	Sentença (se aplicável)

Quadro 2.6.1 [a preencher caso a questão 2.1.21 seja respondida com «sim»]

N.º da questão	Data da prática dos factos	Factos que motivaram a instauração da queixa

Quadro 2.6.2 [continuação do quadro 2.6.1, devendo cada linha corresponder à linha equivalente do referido quadro; a preencher caso a questão 2.1.21 seja respondida com «sim»]

Autoridade / entidade competente	Fase do processo (se aplicável)	Conclusão da queixa (se aplicável)

Secção 4: Experiência

4.1. Percurso educacional e formativo do Avaliado (ordenando do mais recente para o mais antigo) (aplicável apenas se o Avaliado for uma pessoa singular)

Grau académico / Tipo de curso ou formação	Área	Instituição de ensino	Datas de frequência		Carga horária / Créditos ⁽⁶⁾
			Início	Fim ⁽⁷⁾	

4.2.1. Experiência profissional do Avaliado no setor financeiro pelo menos nos últimos 10 anos: identificação das entidades do setor financeiro nas quais desempenhou cargos ou funções (ordenando da mais recente para a mais antiga) (aplicável apenas se o Avaliado for uma pessoa singular)

#	Firma	NIPC ou equivalente	País	Área de negócio	Dimensão ⁽⁸⁾					Sujeita a supervisão?	
					MI	PE	ME	GE	MG	Sim	Não
1.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

⁽⁶⁾ Notas de preenchimento: (i) para cursos ou formações de duração superior a um ano, a carga horária deve ser preenchida com o número de anos ou semestres; (ii) para cursos ou formações de duração inferior a um ano, a carga horária deve ser preenchida com o número de horas por semana; (iii) só é obrigatório preencher dados sobre o número de créditos nos casos em que o quadro regulatório específico estabelecerem requisitos específicos em matéria de créditos (de acordo com o Sistema Europeu de Transferência e Acumulação de Créditos).

⁽⁷⁾ Nota de preenchimento: para cursos ou formações em curso a data de fim deve conter apenas a expressão «em curso».

⁽⁸⁾ Notas de preenchimento: ao assinalar a dimensão das entidades nas quais o Avaliado desempenhou cargos ou funções, deve considerar-se a seguinte tipologia e o preenchimento de dois dos critérios de cada tipo:

Tipo de empresa	Pessoas empregadas	Volume de negócios líquido	Total do balanço
«MI» (microempresa)	< 10	≤ 700 mil euros	≤ 350 mil euros
«PE» (pequena empresa)	< 50	≤ 8 milhões de euros	≤ 4 milhões de euros
«ME» (média empresa)	< 250	≤ 40 milhões de euros	≤ 20 milhões de euros
«GE» (grande empresa)	< 500	≤ 100 milhões de euros	≤ 50 milhões de euros
«MG» (empresa muito grande)	> 500	≥ 100 milhões de euros	≥ 50 milhões de euros

4.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.2.2. Experiência profissional do Avaliado no setor financeiro pelo menos nos últimos 10 anos: concretização da função exercida (desenvolvimento do quadro 4.2.1., devendo cada linha corresponder à linha equivalente do referido quadro)

#	Função exercida	Função sujeita a avaliação de adequação/idoneidade			Função de direção, chefia ou coordenação de equipas?			N.º de níveis hierárquicos acima
		Sim	Não	Autoridade	Sim	Não	N.º de subordinados / coordenados	
1.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

4.2.3. Experiência profissional do Avaliado no setor financeiro pelo menos nos últimos 10 anos: arco temporal e dedicação (desenvolvimento do quadro 4.2.1., devendo cada linha corresponder à linha equivalente do referido quadro)

#	Datas		Motivo da cessação	Exclusividade		N.º de horas dedicadas à função por semana
	Início	Fim		Sim	Não	
1.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

4.3. Inscrição em ordens profissionais (aplicável apenas se o Avaliado for uma pessoa singular)

Ordem profissional	Número de inscrição	Datas			Razão da suspensão ou cancelamento da inscrição
		Inscrição	Suspensão	Cancelamento	

4.4.1. Experiência do Avaliado na gestão e exercício de posições jurídicas inerentes as participações em sociedades ou noutras entidades (pertencentes ou não ao sistema financeiro) pelo menos nos últimos 10 anos: identificação das entidades nas quais detém ou deteve participações (ordenando da mais recente para a mais antiga)

#	Firma	NIPC ou equivalente	País	Área de negócio	Dimensão ⁽⁹⁾					Sujeita a supervisão?	
					MI	PE	ME	GE	MG	Sim	Não
1.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.4.2. Experiência do Avaliado na gestão e exercício de posições jurídicas inerentes as participações em sociedades ou noutras entidades (pertencentes ou não ao sistema financeiro) pelo menos nos últimos 10 anos: caracterização da participação (desenvolvimento do quadro 4.4.1., devendo cada linha corresponder à linha equivalente do referido quadro)

#	Datas da participação		Percentagem da participação
	Início	Fim	
1.			
2.			

⁽⁹⁾ Notas de preenchimento: ao assinalar a dimensão das entidades nas quais o Avaliado desempenhou cargos ou funções, deve considerar-se a seguinte tipologia e o preenchimento de dois dos critérios de cada tipo:

Tipo de empresa	Pessoas empregadas	Volume de negócios líquido	Total do balanço
«MI» (microempresa)	< 10	≤ 700 mil euros	≤ 350 mil euros
«PE» (pequena empresa)	< 50	≤ 8 milhões de euros	≤ 4 milhões de euros
«ME» (média empresa)	< 250	≤ 40 milhões de euros	≤ 20 milhões de euros
«GE» (grande empresa)	< 500	≤ 100 milhões de euros	≤ 50 milhões de euros
«MG» (empresa muito grande)	> 500	≥ 100 milhões de euros	≥ 50 milhões de euros

3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Secção 5: Solidez Financeira

5.1. Informação sobre a situação financeira do Avaliado (aplicável apenas se o Avaliado for uma pessoa singular. Se o Avaliado for uma pessoa coletiva ou outro organismo deverá apenas submeter em anexo as demonstrações financeiras oficiais e auditadas dos três últimos exercícios financeiros, a nível individual e, sempre que disponível, a nível consolidado e subconsolidado do grupo)

Questão	Resposta ⁽¹⁰⁾
5.1.1. Enuncie as suas fontes atuais de receitas (v.g., remuneração por trabalho dependente, rendas de imóveis, etc.) e o peso relativo de cada uma delas no seu rendimento mensal	
5.1.2. Qual é atualmente a avaliação global dos ativos que compõem o seu património?	
5.1.3. Qual o montante anual bruto gerado pelos ativos que compõem o seu património?	
5.1.4. Qual o seu nível atual de endividamento? (i.e., montante global de dívidas)	
5.1.5. É atualmente garante pessoal (v.g., fiador) de alguma dívida? Se sim, de que montante?	
5.1.6. Tem atualmente ativos penhorados? Se sim, qual o valor global desses ativos?	
5.1.7. Tem atualmente ativos dados em garantia? Se sim, qual o valor global desses ativos?	
5.1.8. É beneficiário de garantia prestada por terceiro? Se sim, de que montante?	

⁽¹⁰⁾ Nas respostas às questões 1.2. e seguintes podem ser indicados os valores concretos ou apenas o respetivo escalão, de acordo com a seguinte classificação: Escalão 0: €0 a €50.000,00 ; Escalão 1: €50.000,00 a €100.000,00; Escalão 2: €100.000,00 a €200.000,00; Escalão 3: €200.000,00 a €300.000,00; Escalão 4: €300.000,00 a €500.000,00; Escalão 5: €500.000,00 a €700.000,00; Escalão 6: €700.000,00 a €1.000.000,00; Escalão 7: €1.000.000,00 a €1.500.000,00; Escalão 8: €1.500.000,00 a €2.000.000,00; Escalão 9: €2.000.000,00 a €5.000.000,00; Escalão 10: ≥ €5.000.000,00.

5.2. Informação sobre a disponibilidade financeira futura do Avaliado	
Questão	Resposta
5.2.1. Em caso de necessidade de reforço de fundos para cumprimento de requisitos prudenciais da entidade participada, está disponível para aportar fundos adicionais?	
5.2.2. Se sim, até que montante?	
5.3.3. Suporte as suas respostas às questões 5.2.1. e 5.2.2., nomeadamente à luz das respostas dadas no quadro 5.1.	

Secção 6: Independência

6.1. Descrição dos interesses financeiros e não financeiros ou das relações do Avaliado com:

6.1.1. Qualquer outro acionista atual da Entidade Participada	
6.1.2. Qualquer pessoa da Entidade Participada habilitada a exercer direitos de voto ⁽¹¹⁾	
6.1.3. Qualquer membro do órgão de administração ou fiscalização ou da direção de topo da Entidade Participada	
6.1.4. A própria Entidade Participada e o seu grupo	

6.2. Informação adicional

6.2.1. Informações sobre quaisquer outros interesses ou atividades do Avaliado que possam estar em conflito com os da Entidade Participada	
6.2.2. Se aplicável, informação sobre eventuais soluções para gerir esses conflitos de interesses	

⁽¹¹⁾ Nomeadamente nos seguintes casos: (i) direitos de voto detidos por um terceiro com o qual essa pessoa ou entidade tenha celebrado um acordo que os obrigue a adotar, através do exercício concertado dos direitos de voto detidos, uma política comum duradoura em relação à gestão da Entidade Participada; (ii) direitos de voto detidos por um terceiro por força de um acordo celebrado com essa pessoa ou entidade em que se preveja uma transferência temporária e a título oneroso dos direitos de voto em causa; (iii) direitos de voto inerentes a ações dadas em garantia a essa pessoa ou entidade, desde que esta controle os direitos de voto e declare a sua intenção de os exercer; (iv) direitos de voto inerentes a ações relativamente às quais essa pessoa ou entidade tenha o usufruto; (v) direitos de voto que sejam detidos ou possam ser exercidos por uma empresa controlada por essa pessoa ou entidade; (vi) direitos de voto inerentes a ações depositadas junto dessa pessoa ou entidade e que esta possa exercer de forma discricionária na ausência de instruções específicas dos acionistas; (vii) direitos de voto detidos por um terceiro em seu nome, por conta dessa pessoa ou entidade; (viii) direitos de voto que essa pessoa ou entidade possa exercer na qualidade de representante, podendo exercê-los de forma discricionária na ausência de instruções específicas dos acionistas.

Secção 7: Informações Sobre a Aquisição da Participação Qualificada

7.1. Informações gerais	
7.1.1. Informações pormenorizadas sobre as intenções do Avaliado no que diz respeito à aquisição, nomeadamente investimento estratégico ou investimento de carteira	
7.1.2. Descrição de qualquer medida de concertação com outras partes, incluindo a contribuição dessas outras partes para o financiamento da aquisição, os meios de participação nos acordos financeiros relativos à aquisição e as futuras disposições em matéria de organização da aquisição	
7.1.3. Conteúdo dos acordos que o Avaliado já celebrou ou projeta celebrar com outros acionistas relativamente à Entidade Participada	
7.1.4. Preço da aquisição (ou do projeto de aquisição) e os critérios utilizados para determinar esse preço e, quando existir uma diferença entre o valor de mercado e o preço da aquisição, uma explicação sobre os motivos dessa diferença	

7.2. Informações relativas ao financiamento da aquisição	
7.2.1. Informações pormenorizadas sobre a utilização de recursos financeiros privados, bem como a origem e a disponibilidade dos fundos, incluindo qualquer apoio documental relevante para demonstrar que a aquisição não constitui uma tentativa de branqueamento de capitais	
7.2.2. Informações pormenorizadas sobre os meios de pagamento da aquisição e a rede utilizada para transferir fundos	
7.2.3. Informações pormenorizadas sobre o acesso a fontes de capital e mercados	

financeiros, incluindo os instrumentos financeiros a emitir	
7.2.4. Informações sobre a utilização de fundos recebidos em empréstimo, incluindo o nome dos mutuantes relevantes e pormenores sobre as facilidades concedidas, incluindo prazos de vencimento, modalidades, penhoras e garantias, bem como informações sobre a fonte de receitas a utilizar para reembolsar esses empréstimos e a origem dos fundos recebidos em empréstimo no caso de o mutuante não ser uma instituição financeira objeto de supervisão	
7.2.5. Informações sobre qualquer acordo financeiro com outros acionistas da Entidade Participada	
7.2.6. Informações sobre os ativos que foram ou irão ser alienados a fim de contribuir para o financiamento da aquisição, bem como as condições de venda, incluindo o preço, a avaliação e pormenores relativos às características dos ativos, e ainda informações sobre como e quando os ativos foram adquiridos	

7.3. Informações adicionais relativas às participações qualificadas iguais ou inferiores a 20%

7.3.1. Período durante o qual o Avaliado tenciona deter a sua participação após a aquisição e qualquer intenção de aumentar, reduzir ou manter o nível da sua participação num futuro próximo	
7.3.2. Indicação das intenções do Avaliado em relação à Entidade Participada, nomeadamente se tenciona ou não exercer qualquer tipo de controlo sobre a Entidade Participada, devendo fundamentar a ação que será por ele adotada	

7.4. Informações adicionais relativas às participações qualificadas compreendidas entre 20% e 50%

7.4.1. Período durante o qual o Avaliado tenciona deter a sua participação após a	
---	--

aquisição e qualquer intenção de aumentar, reduzir ou manter o nível da sua participação num futuro próximo	
7.4.2. Indicação das intenções do Avaliado em relação à Entidade Participada, nomeadamente se tenciona ou não exercer qualquer tipo de controlo sobre a Entidade Participada, devendo fundamentar a ação que será por ele adotada	
7.4.3. Informações pormenorizadas sobre a influência que o Avaliado tenciona exercer na situação financeira a respeito da Entidade Participada, incluindo a política de dividendos, o desenvolvimento estratégico e a afetação dos recursos da Entidade Participada	
7.4.4. Descrição das intenções do Avaliado e das suas expectativas em relação à Entidade Participada a médio prazo	

7.5. Informações adicionais relativas às participações qualificadas iguais ou superiores a 50% <i>(a informação infra deve ser complementada pelo envio de contas previsionais relativas à Entidade Participada, numa base individual e consolidada, por um período de 3 anos)</i>	
7.5.1. Objetivo global da aquisição	
7.5.2. Objetivos financeiros a médio prazo que podem ser referidos em termos de rendimento do capital próprio, relação custo-benefício, lucros por ação ou em outros termos, se for caso disso	
7.5.3. Eventual reorientação das atividades, produtos, clientes-alvo e a eventual reafetação de fundos ou recursos suscetível de ter um impacto sobre a Entidade Participada	
7.5.4. Processos gerais para a inclusão e integração da Entidade Participada na estrutura do grupo do Avaliado, incluindo uma descrição das principais interações a prosseguir com outras empresas do grupo, bem como uma descrição das políticas que regem as relações intragrupo	

7.5.5. Impacto da aquisição na governação societária e na estrutura geral de organização da Entidade Participada	
--	--

Apêndice C
[Matriz de Avaliação Coletiva]

MATRIZ DE AVALIAÇÃO COLETIVA

Secção 1: Informação Geral

1. Informação sobre a Entidade Supervisionada *(se aplicável)*

1.2. Identificação e contactos

Firma:

Número de identificação de pessoa coletiva:

Tipo de entidade:

Sede *(morada, localidade, código postal, país)*:

N.º de autorização / registo na CMVM:

Pessoa(s) de contacto e respetiva função:

N.º de telefone:

Endereço de correio eletrónico:

Nome completo do(s) signatário(s):

Indicar a qualidade do(s) signatário(s):

Assinatura(s):

Data (dd/mm/aaaa):

Secção 2: Matriz

2.1. Identificação dos titulares que compõem o órgão que o Avaliado vai integrar

Código	Nome completo	Estatuto orgânico (v.g., Presidente, Vogal)	Pelouros	Funções executivas (S/N)
A				
B				
C				
D				
E				
F				
G				
H				
I				
J				

2.2. Matriz de avaliação coletiva do órgão que o Avaliado vai integrar

#	Área	Avaliação ⁽¹²⁾ ⁽¹³⁾									
		A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1.	Avaliação de ativos										
2.	Investimento em instrumentos financeiros										

⁽¹²⁾ Nota de preenchimento: para cada uma das áreas de conhecimento listadas, a entidade deve realizar uma avaliação quanto ao conhecimento de cada titular, segundo a seguinte escala: 1 = conhecimento nulo; 2 = conhecimento reduzido; 3 = conhecimento médio; 4 = conhecimento elevado; 5 = conhecimento profundo (especialista).

⁽¹³⁾ Nota de preenchimento: a avaliação deve respeitar o código de titular indicado no quadro 2.1.

3.	Investimento em ativos imobiliários										
4.	Prevenção de BCFT										
5.	Verificação do cumprimento (<i>compliance</i>)										
6.	Gestão de riscos										
7.	Auditoria interna										
8.	Investimento em capital de risco										
9.	Contabilidade e informação financeira										
10.	Recursos humanos										
11.	Auditoria										
12.	Mercados financeiros										
13.	Fiscalidade										
14.	Direito										
15.	Planeamento estratégico										
16.	Tecnologia da informação e segurança										
17.	Mercados locais, regionais e mundiais										
18.	Gestão de grupos (inter)nacionais e riscos relacionados com as estruturas dos grupos										
19.	Mecanismos de governação societária										
20.	Serviços de compensação										
21.	Serviços de liquidação										

22.	Serviços de comunicação de dados										
23.	Gestão de mercados regulamentados										
24.	Contrapartes centrais										
25.	Centrais de valores mobiliários										