

FORMULÁRIO PARA ATIVAÇÃO DO SERVIÇO DE MUDANÇA DE CONTA

RESERVADO AO (BANCO RECETOR)

BANCO

Assinatura(s) conferido(s) por documento de identificação,
o Colaborador a Gerência

Deve ser assinado por cada um dos titulares das contas, devendo ser entregue cópia a todos os titulares da conta, se aplicável, e o original ficar arquivado no Banco de Banco de Destino / Recetor, sendo enviada cópia do mesmo por correio electrónico para o Banco de Origem / Transmitente.

CAMPO A – BANCO DE ORIGEM / TRANSMITENTE

BANCO

IBAN

CAMPO B – BANCO DE DESTINO / RECETOR

BANCO

IBAN

INTERVENIENTES

1º TITULAR

NOME COMPLETO

DOC. DE IDENTIFICAÇÃO / BI / CARTÃO DE CIDADÃO PASSAPORTE / OUTRO

N.º IDENTIFICAÇÃO FISCAL (NIF)

2º TITULAR

NOME COMPLETO

DOC. DE IDENTIFICAÇÃO / BI / CARTÃO DE CIDADÃO PASSAPORTE / OUTRO

N.º IDENTIFICAÇÃO FISCAL (NIF)

3º TITULAR

NOME COMPLETO

DOC. DE IDENTIFICAÇÃO / BI / CARTÃO DE CIDADÃO PASSAPORTE / OUTRO

N.º IDENTIFICAÇÃO FISCAL (NIF)

FORMULÁRIO PARA ATIVAÇÃO DO SERVIÇO DE MUDANÇA DE CONTA

AO BANCO DE ORIGEM / TRANSMITENTE

Exmos. Senhores,

Venho por este meio requerer que seja preparada uma lista (a "Lista") com todos os serviços de pagamento que estejam associados à conta aberta junto do banco [] identificada no CAMPO A, que respeitam a: (i) cobranças por débito directo ; (ii) transferências recorrentes; e (iii) ordens de transferência permanentes; e que a mesma seja remetida para o banco []. Uma vez enviada a Lista agradeço que cancelem as ordens de transferência a permanentes, com efeitos a partir de [] - [] - [] (ver nota 1).

Com os melhores cumprimentos,

O(s) titular(es) da conta identificada no CAMPO A

AO BANCO DE DESTINO / RECETOR

Exmos. Senhores,

Venho por este meio autorizar que, uma vez recebida a Lista referida supra, estabeleçam na conta identificada no CAMPO B os serviços de pagamentos que constem dessa lista, com efeitos a partir de [] - [] - [] (ver nota 2).

Com os melhores cumprimentos,

O(s) titular(es) das contas identificadas no CAMPO A e no CAMPO B

Confirmando/Confirmamos que não pretendo/pretendemos prestar pessoalmente aos ordenantes ou aos beneficiários os dados das contas informados na presente autorização, tendo conhecimento de que para esta opção o BiG disponibiliza cartas modelo.

ASSINATURA DO 1º TITULAR (conforme Documentos de Identificação)

DATA [] - [] - []

ASSINATURA DO 2º TITULAR (conforme Documentos de Identificação)

ASSINATURA DO 3º TITULAR (conforme Documentos de Identificação)

1. A data indicada deve corresponder, no mínimo, a seis dias úteis após a data em que o prestador de serviços de pagamento recetor recebe os documentos remetidos pelo prestador de serviços de pagamento transmitente. Caso o consumidor não especifique uma data na autorização, considera-se que as ordens permanentes e os débitos diretos passam a ser executados a partir da conta de pagamento detida junto do prestador de serviços de pagamento recetor no sexto dia útil subsequente à data de receção, por esse prestador de serviços de pagamento, dos documentos remetidos pelo prestador de serviços de pagamento transmitente.

2. A data indicada deve corresponder, no mínimo, a seis dias úteis após a data em que o prestador de serviços de pagamento recetor recebe os documentos remetidos pelo prestador de serviços de pagamento transmitente. Caso o consumidor não especifique uma data na autorização, considera-se que as ordens permanentes e os débitos diretos passam a ser executados a partir da conta de pagamento detida junto do prestador de serviços de pagamento recetor no sexto dia útil subsequente à data de receção, por esse prestador de serviços de pagamento, dos documentos remetidos pelo prestador de serviços de pagamento transmitente e deverá coincidir com a data que será comunicada ao Banco de Origem para cancelamento das ordens de transferência permanentes.