

## Formulário para o Serviço de Mudança de Conta

Deve ser assinado por cada um dos titulares das contas, devendo ser entregue cópia ao cliente e o original ficar arquivado no Banco Recetor, sendo enviado cópia do mesmo correio eletrónico ao Banco Transmitedente

### Campo A - Banco Transmitedente

1. Banco \_\_\_\_\_

2. IBAN \_\_\_\_\_

### Campo B – Banco BNI Europa – Banco Recetor

1. Banco \_\_\_\_\_

2. IBAN \_\_\_\_\_

### Intervenientes

#### 1º Titular

Nome completo \_\_\_\_\_

Doc. de Identificação

BI/Cartão de Cidadão  Passaporte  Outro \_\_\_\_\_

N.º \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

#### 2º Titular

Nome completo \_\_\_\_\_

Doc. de Identificação

BI/Cartão de Cidadão  Passaporte  Outro \_\_\_\_\_

N.º \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

#### 3º Titular

Nome completo \_\_\_\_\_

Doc. de Identificação

BI/Cartão de Cidadão  Passaporte  Outro \_\_\_\_\_

N.º \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

### Ao Banco Transmitedente

Exmos. Senhores,

Venho por este meio requerer que seja preparada uma lista com todos os serviços de pagamento que estejam associados à conta aberta junto da vossa instituição, identificada no Campo A (Banco Transmitedente), que digam respeito a (1) cobranças por débitos diretos ativas; (2) ordens de transferências permanentes ativas; (3) transferências a crédito recorrentes a meu favor nos últimos 13 meses; e (4) os débitos diretos recorrentes que tenham sido executados na minha conta nos últimos 13 meses, e que as mesmas sejam remetidas para o Banco identificado no Campo B (Banco Recetor). Uma vez enviada a lista, agradeço que cancelem as ordens de transferências permanentes em efeitos a partir de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Com os melhores cumprimentos

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

### Ao Banco BNI EUROPA (Banco Recetor)

Exmos. Senhores,

Venho por este meio autorizar que, uma vez recebida a lista referida, estabeleçam na conta identificada no Campo B os serviços pagamentos que constem dessa lista, com efeito a partir de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

O(s) titular(es) da conta identificada no Campo A e Campo B

\_\_\_\_\_  
(Ass. do 1º Titular conforme Doc. de Identificação)

\_\_\_\_\_  
(Ass. do 2º Titular conforme Doc. de Identificação)

\_\_\_\_\_  
(Ass. do 3º Titular conforme Doc. de Identificação)

Data [ ]-[ ]-[ ]

## Formulário para o Serviço de Mudança de Conta

Conferência de Assinaturas \_\_\_\_\_