NOVO BANCO

Serviço de Mudança de Conta
Transferência de Serviços de Pagamento

Campo A
Banco de Origem

IBAN: _____

Campo B
Banco de Destino

NOVO BANCO, S.A.

IBAN: _____

Nº Conta D.O.: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Intervenientes

(1 º Titular)

Nome Completo: _____ NIF: _____

Doc. de Identificação: ◯ BI / Cartão Cidadão ◯ Passaporte ◯ Outro _____ N.º: _____

Ao Banco de Origem

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 de Origem, identificada no Campo A, que respeitam a: (i) cobranças por débito direto; (ii) ordens de transferência permanentes (ordens de transferência periódicas); e que a mesma seja remetida para o NOVO BANCO (Banco de Destino). Uma vez enviada a Lista (para a mailbox: mudancadeconta@novobanco.pt) agradeço que cancelem as ordens de transferência permanentes, com efeitos a partir de:

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|(1).

(1) Esta data não poderá ser inferior a 13 dias úteis a contar da data da assinatura do pedido de mudança.

Com os melhores cumprimentos,

O[s] titular[es] da conta identificada no Campo A e no Campo B

Ao NOVO BANCO (Banco de Destino)

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 pagamento que constem dessa lista, com efeitos a partir de |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|(2).

(2) Esta data não poderá ser inferior a 13 dias úteis a contar da data da assinatura do pedido de mudança e deverá coincidir com a data que será comunicada ao Banco de Origem para cancelamento das ordens de transferência permanentes.

Com os melhores cumprimentos,

O[s] titular[es] da conta identificada no Campo A e no Campo B

Data: |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

_____
(Ass. do 1 º Titular conforme Doc. Identificação)

Campo de preenchimento exclusivo do NOVO BANCO (Banco de Destino);
(Assinatura(s) conferida(s) por documentos de identificação e carimbo da Agência / Balcão)

Data: |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

_____ (Ass.NOVO BANCO - o Colaborador)

_____ (Ass. NOVO BANCO - o Gerente)

Quaisquer dúvidas/questões/respostas deverão ser enviadas para o NOVO BANCO, S.A. (DMO - Meios de Pagamento) através da mailbox: mudancadeconta@novobanco.pt