

Banco de Origem/ Transmitente

Banco _____

IBAN P T 5 0 _____

Banco de Destino/ Recetor

Banco Banco CTT, S.A. _____

IBAN P T 5 0 0 1 9 3 _____

Identificação dos Intervenientes ⁽¹⁾

Titular 1

Nome _____
Completo _____

Tipo de Documento CC B.I Passaporte Outro _____

N.º Documento _____ NIF _____

E-mail _____

Titular 2

Nome _____
Completo _____

Tipo de Documento CC B.I Passaporte Outro _____

N.º Documento _____ NIF _____

E-mail _____

Titular 3

Nome _____
Completo _____

Tipo de Documento CC B.I Passaporte Outro _____

N.º Documento _____ NIF _____

E-mail _____

Ao Banco de Origem / Transmitente

Exmos. Senhores,

Venho por este meio requerer que seja enviada informação com todos os serviços de pagamento que estejam associados à conta aberta junto do Banco Transmitente, que respeitam a: (i) cobranças por débito directo activas; (ii) ordens de transferência permanentes activas; (iii) transferências a crédito recorrentes a meu favor nos últimos 13 meses; e que a mesma seja remetida para o Banco de Destino, utilizando o endereço electrónico: servico.mudanca.conta@bancocctt.pt.

Agradeço que cancelem as ordens de transferência permanentes e deixem de aceitar transferências a crédito e débitos directos para as operações indicadas na lista anexa, com efeitos a partir da seguinte data: _____

Com os melhores cumprimentos,
O(s) titular(es) da conta

Ao Banco CTT (Bancode Destino / Receptor)

Exmos. Senhores,

Venho por este meio autorizar que, de acordo com a informação na lista anexa e uma vez recebida a informação supra, estabeleçam na conta identificada acima, os serviços de pagamento que constam dessa lista, com efeitos a partir de: _____

Com os melhores cumprimentos,
O(s) titular(es) da conta

⁽¹⁾ Tendo presente que o Serviço de Mudança de Conta pressupõe a manutenção da titularidade existente na conta no Banco de Origem/Transmitente na conta a abrir no Banco de Destino/Recetor, o formulário de Pedido de Mudança de Conta deve identificar e ser assinado por todos os titulares da conta existente no Banco de Origem/Transmitente. O original deste formulário ficará arquivado no Banco de Destino / Recetor, sendo a cópia do referido formulário enviado por correio eletrónico para o Banco de Origem / Transmitente.

Assinaturas

Assinatura do Titular 1

Data

(Assinatura do Cliente conforme o Documento de Identificação)

Assinatura do Titular 2

(Assinatura do Cliente conforme o Documento de Identificação)

Assinatura do Titular 3

(Assinatura do Cliente conforme o Documento de Identificação)

Abonação/Conferência de Assinaturas

(Assinatura do Colaborador)

Data

N.º de Colaborador

(Assinatura do Supervisor)

N.º de Supervisor

Código Loja _____ Designação Loja _____

Lista Anexa

Banco de Origem - Transmittente

Autorizações de Débito Direto

ID Credor	Entidade Credora	Ref. ^a ADC	Montante Máximo	Data Cancelamento

Ordens de Transferência Permanente

IBAN do Beneficiário	BIC SWIFT	Nome do Beneficiário	Descritivo	Periodicidade	Montante Máximo	Data Cancelamento

Transferências a Crédito Recorrentes

IBAN do Ordenante	BIC SWIFT	Nome do Ordenante	Descritivo	Entidade Ordenante	Data Cancelamento

Banco de Destino - Recetor

Autorizações de Débito Direto

ID Credor	Entidade Credora	Ref. ^a ADC	Montante Máximo	Data Cancelamento

Ordens de Transferência Permanente

IBAN do Beneficiário	BIC SWIFT	Nome do Beneficiário	Descritivo	Periodicidade	Montante Máximo	Data Cancelamento

Transferências a Crédito Recorrentes

IBAN do Ordenante	BIC SWIFT	Nome do Ordenante	Descritivo	Entidade Ordenante	Data Cancelamento