

Pedido do Serviço de Mudança de Conta

Formulário para o Serviço de Mudança de Conta: Deve ser assinado por todos os titulares da conta e entregue cópia a cada um deles e o original ficar arquivado no Banco de Destino / Recetor, sendo enviada cópia do mesmo por correio eletrónico para o Banco de Origem / Transmitedor.

CAMPO A - BANCO DE ORIGEM / TRANSMITENTE

1. Designação	
2. IBAN	

CAMPO B - BANCO DE DESTINO / RECETOR

1. Designação	M i l l e n n i u m b c p
2. IBAN	P T 5 0 0 0 3 3

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:

Pedido do Serviço de Mudança de Conta

Ao Banco de Origem / Transmissor:

Exmos. Senhores,

Venho (vimos) por este meio requerer que : (assinalar com X a opção pretendida):

☐ “Lista Geral de Operações de Pagamento”:

Que seja preparada uma lista geral (a “Lista Geral de Operações de Pagamento”) com as informações disponíveis sobre as transferências a crédito recorrentes a favor da conta identificada no CAMPO A , as ordens de transferência a crédito permanentes e as autorizações de débito direto relativas aos débitos diretos ordenados pelos credores que tenham sido executados na conta identificada no CAMPO A nos últimos 13 meses;

☐ “Lista de Operações de Pagamento Individualizadas”:

As Autorizações de Débito Directo, as Transferências a Crédito Recorrentes e as Ordens de Transferência Permanentes a seguir identificadas nos quadros infra, de forma individualizada, (doravante a “Lista de Operações de Pagamento Individualizadas”) relativas à conta identificada no CAMPO A e abrangidas pelo presente pedido de mudança de conta:

(preencher sempre que a mudança se aplique a ordens específicas)

• Autorizações de Débito Direto:

N.º Credor	Entidade	Morada	Ref.ª ADC	Data Limite	Montante Máximo

• Transferências a Crédito Recorrentes a favor da conta identificada no CAMPO A:

IBAN	BIC SWIFT	Entidade Ordenante	Morada	Descritivo

• Ordem de Transferência Permanente de que é Ordenante a conta identificada no CAMPO A:

N.º Credor	Entidade	Nome do Beneficiário	Montante	Periodicidade	Data início/fim	Descritivo

E que, a “Lista de Operações de Pagamento Individualizadas” ou a “Lista Geral de Operações de Pagamento”, em conformidade à opção escolhida supra, seja remetida para mobilidadebancaria@millenniumbcp.pt .

Ademais, uma vez enviada ao Banco de destino a lista segundo a opção escolhida supra, (a “Lista de Operações de Pagamento Individualizadas” ou a “Lista Geral de Operações de Pagamento”), solicito(amos) que cancelem as ordens de transferência permanentes ali identificadas na Lista em causa e deixem de aceitar os débitos directos e as transferências a crédito ali mencionados na lista em causa, com efeitos a partir de ____/____/____ (esta data não pode ser inferior a seis dias úteis após a data em que o Banco de destino receba a lista em causa segundo a opção assinalada supra, e a cópia das presentes autorizações).

Solicito(amos) ainda que (assinalar as opções pretendidas):

☐ Me(nos) seja enviada para o endereço electrónico _____ @ _____ uma cópia da “Lista” remetida ao Millennium bcp (Banco de destino)

☐ Que a conta de pagamentos indicada no CAMPO A seja encerrada a partir da data indicada supra e o saldo credor remanescente seja transferido para a conta de pagamentos indicada no CAMPO B.

Pedido do Serviço de Mudança de Conta

Ao Millennium bcp (Banco de destino):

Exmos. Senhores,

Venho(vimos) por este meio autorizar que, uma vez recebida por V. Exas. a “Lista”, isto é, a “Lista de Operações de Pagamento Individualizadas” OU a “Lista Geral de Operações de Pagamento”, em conformidade á opção escolhida supra, estabeleçam na conta identificada no Campo B os serviços de pagamentos que constem dessa Lista assim recebida, com efeitos a partir de ____ / ____ / ____ (esta data não pode ser inferior a seis dias uteis após a data em que o Banco de destino receba a lista em causa segundo a opção assinalada supra, e a cópia das presentes autorizações).

Para tanto, a Comunicação de Modificação dos Elementos Identificativos da Conta de Pagamento será realizada por:

• Para as Entidades Credoras (de Débitos Diretos):

- ☐ Envio do pedido assegurado pelo Banco de destino
☐ Envio do pedido assegurado pelo(s) Titular(es)

• Para os Ordenantes de Transferências Recorrentes de que o(s) Titular(es) é(são) Beneficiário(s):

- ☐ Envio do pedido assegurado pelo Banco de destino
☐ Envio do pedido assegurado pelo(s) Titular(es)

Se for aqui assinada supra a opção de envio de pedido pelo Banco de destino, os Titulares da Conta identificada no campo A, ora signatários, desde já autorizam expressamente o Millennium bcp (Banco de destino) a remeter e disponibilizar a cada Entidade Credora e a cada Ordenante de Transferências Recorrentes uma cópia da Lista, isto é, da “Lista de Operações de Pagamento Individualizadas” OU a “Lista Geral de Operações de Pagamento”, em conformidade á opção escolhida supra, e que efetivamente recebam do Banco de origem, bem como, de uma cópia do presente documento de Pedido de Mudança de Conta e das presentes autorizações aqui constantes.

DATA

A	A	A	A	M	M	D	D
---	---	---	---	---	---	---	---

O(s) Titular(es) das contas identificadas no **Campo A** e no **Campo B**:

Assinatura do 1.º Titular conforme Doc. de Identificação: _____

Assinatura. do 2.º Titular conforme Doc.. de Identificação: _____

Assinatura. do 3.º Titular conforme Doc. de Identificação: _____

Abonação das Assinaturas

Conferimos os elementos de Identificação por exibição do(s) documento(s) apresentado(s).

(Assinatura dos Procuradores do Banco)