

novobanco DOS AÇORES

Mais solicito que:

(Assinalar a(s) opção/opções pretendida(s))

A lista seja enviada para o meu endereço de e-mail: _____

Seja encerrada a conta de pagamentos indicada no Campo A a partir da data indicada supra e o saldo remanescente seja transferido para a conta de pagamentos indicada no Campo B na operacionalização desse encerramento. Autorizo, desde já, que sejam cancelados os cartões de pagamento e os cheques requisitados não utilizados, bem como outros contratos e serviços bancários associados à conta que não careçam de ação específica do cliente, com feitos a partir da data indicada neste documento.

(Nota: Para o encerramento da conta é necessário estarem reunidas as condições contratuais, nomeadamente que não haja obrigações pendentes na conta a encerrar)

Com os melhores cumprimentos,

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

Ao novobanco dos Açores (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 da data acima indicada (data de cancelamento dos serviços no Banco de Origem).

Mais informo que:

(Assinalar a(s) opção/opções pretendida(s))

Pretendo prestar diretamente aos ordenantes de transferências recorrentes a informação sobre a mudança de conta, pelo que solicito que me seja disponibilizada a carta modelo para o efeito

Pretendo prestar diretamente às entidades credoras de débitos diretos a informação sobre a mudança de conta, pelo que solicito que me seja disponibilizada a carta modelo para o efeito

(Nota: Caso não selecione alguma ou ambas as opções, o Cliente autoriza expressamente o novobanco a comunicar diretamente aos ordenantes de transferências recorrentes e/ou às entidades credoras de débitos diretos que passem a efetuar as transferências ou a cobrar os fundos na Conta indicada no Campo B, respetivamente, identificando os dados dessa Conta e transmitindo a sua autorização de Cliente, fornecendo a carta modelo devidamente preenchida e assinada pelo Cliente)

A prestação de informação relativa aos serviços de pagamento a serem transferidos e o encerramento de conta é gratuito. Poderá, no entanto, nos termos do respetivo preçário, haver lugar à cobrança pelo Banco de comissões por outras tarefas adicionais associadas ao serviço de mudança de conta.

Com os melhores cumprimentos,

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

Data: / /

(Assinatura do Titular conforme Doc. Identificação)

(Assinatura do Titular conforme Doc. Identificação)

(Assinatura do Titular conforme Doc. Identificação)

(Assinatura do Titular conforme Doc. Identificação)

novobanco DOS AÇORES

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

Data: / /

(Ass.novobanco dos Açores - o Colaborador)

(Ass. novobanco dos Açores - o Gerente)

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

Anexo

Identificação dos Serviços de Pagamento que devem ser objeto de mudança (preencher caso pretenda que apenas os serviços aqui indicados sejam objeto de mudança)

* Autorizações de Débito Direto:

Nº Credor	Entidade	Morada	Ref.ª ADC	Data Limite	Montante Máximo
				//	
				//	
				//	
				//	
				//	

* Ordens de Transferência Permanente de que é Ordenante a conta identificada no CAMPO A:

IBAN do Beneficiário	Nome do Beneficiário	Montante	Periodicidade	Data Início	Data Fim	Descritivo
				//	//	
				//	//	
				//	//	
				//	//	
				//	//	

* Transferências a Crédito Recorrentes:

Ordenante	
IBAN	Nome