



N° N00001001

## Serviço de Mudança de Conta Transferência de Serviços de Pagamento

Os dados pessoais aqui recolhidos serão tratados de acordo com o regulamento geral sobre a proteção de dados, demais legislação aplicável e nos termos das Informações sobre o Tratamento de Dados Pessoais que lhe foram prestadas. Estas informações encontram-se disponíveis a todo o momento em www.novobancodosacores.pt.

Campo A		
Banco de Origem		
	IBAN:	
Campo B		
Banco de Destino		
NOVO BANCO DOS AÇORES, S.A.	IDANI	
NOVO BANGO DOS AÇONES, S.A.	IBAN:	
	Nº Conta D.O.:	
Intervenientes		
(1 ° Titular)		
Nome Completo:	1	NIF:
Doc. de Identificação: O BI / Cartão Cidadão O Passaporte		N.º:
Ao Banco de Origem		
Exmos. Senhores,		
Venho por este meio requerer que seja preparada uma lista (a "Lista") com to junto do Banco de Origem, identificada no Campo A, e que a mesma s mudancadeconta@novobanco.pt, que respeitam a:		
(Assinalar a(s) opção/opções pretendida(s))		
Cobranças por débito direto recorrentes que tenham sido executado permanentes (ordens de transferência periódicas) e transferências a créd		
As operações identificadas no Anexo ao presente pedido		
(Nota: caso selecione esta opção, deve identificar os serviços que documento) $$	pretende que sejam objeto de i	mudança no Anexo ao presente
Uma vez enviada a Lista para o Banco Destino, agradeço que deixem de a lista em causa e que cancelem as ordens de transferência permanentes, con		rerências a crédito mencionadas na
(1) Esta data não poderá ser inferior a 13 dias úteis a contar da data de assir considera-se o 13º dia útil a contar da data de assinatura do presente pedido		não seja indicada uma data válida,
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 a conta de pagamentos indicada no Campo B na operacionalização d cartões de pagamento e os cheques requisitados não utilizados, bem or não careçam de ação específica do cliente, com feitos a partir da data inc	esse encerramento. Autorizo, desdo omo outros contratos e serviços bar	e já, que sejam cancelados os
(Nota: Para o encerramento da conta é necessário estarem reunidas a pendentes na conta a encerrar)	s condições contratuais, nomead	amente que não haja obrigações





Nº N00001001

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

Data:       /     /		
Campo de preenchimento exclusivo do novobanco (Assinatura(s) conferida(s) por documentos de identifica		
(Ass. do 1 º Titular conforme Doc. Identificação)		
Data:		
O[s] titular[es] da conta identificada no Campo A	e no Campo B	
Com os melhores cumprimentos,		
		e o encerramento de conta é gratuito. Poderá, no entanto, nos utras tarefas adicionais associadas ao serviço de mudança de
ordenantes de transferências recorrentes e/	ou às entidades credoras de débit po B, respetivamente, identificando	pressamente o novobanco a comunicar diretamente aos os diretos que passem a efetuar as transferências ou a o os dados dessa Conta e transmitindo a sua autorização Cliente)
Pretendo prestar diretamente às entidades seja disponibilizada a carta modelo para o ef	credoras de débitos diretos a informa eito	ção sobre a mudança de conta, pelo que solicito que me
Pretendo prestar diretamente aos ordenante me seja disponibilizada a carta modelo para	s de transferências recorrentes a info o efeito	rmação sobre a mudança de conta, pelo que solicito que
(Assinalar a(s) opção/opções pretendida(s))		
Mais informo que:		
pagamento que constem dessa lista com eleitos	a partir da data acima indicada (data (	de cancelamento dos serviços no Banco de Origem).

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

0705/2 - 08/2025 (Cód. Arq. 50.17.19)





N° N00001001

## **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
				1 1	

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

IBAN	Nome do	Montante	nte Periodicidade	Data Início	Data Fim	Descritivo
do Beneficiário	Beneficiário					
				1 1	1 1	

## \* Transferências a Crédito Recorrentes:

Ordenante		
IBAN	Nome	

0705/2 - 08/2025 (Cód. Arq. 50.17.19) Pág. 3 de 3 – novobanco –