

## Formulário para o Serviço de Mudança de Conta

DEVE SER ASSINADO POR CADA UM DOS TITULARES DAS CONTAS, DEVENDO SER ENTREGUE CÓPIA AO CLIENTE E O ORIGINAL FICAR ARQUIVADO NO BANCO DE DESTINO, SENDO ENVIADA CÓPIA DO MESMO POR CORREIO ELECTRÓNICO PARA O BANCO DE ORIGEM.

### ***CAMPO A – BANCO DE ORIGEM***

BANCO: \_\_\_\_\_

IBAN: **PT50** \_\_\_\_\_

### ***CAMPO B – BANCO DE DESTINO***

BANCO: \_\_\_\_\_

IBAN: **PT50 0014** \_\_\_\_\_

### ***INTERVENIENTES***

1º TITULAR

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

TIPO DE DOC DE IDENTIFICAÇÃO:

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: \_\_\_\_\_

VALIDADE: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

2º TITULAR

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

TIPO DE DOC DE IDENTIFICAÇÃO:

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: \_\_\_\_\_

VALIDADE: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

3º TITULAR

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

TIPO DE DOC DE IDENTIFICAÇÃO:

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: \_\_\_\_\_

VALIDADE: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

## ***AO BANCO DE ORIGEM***

EXMOS. SENHORES,

VENHO POR ESTE MEIO REQUERER QUE SEJA PREPARADA UMA LISTA COM TODOS OS SERVIÇOS DE PAGAMENTO QUE ESTEJAM ASSOCIADOS À CONTA ABERTA JUNTO DO BANCO \_\_\_\_\_ IDENTIFICADA NO CAMPO A, QUE RESPEITAM ORDENS DE TRANSFERÊNCIA PERMANENTES E QUE A MESMA SEJA REMETIDA PARA O BANCO INVEST. UMA VEZ ENVIADA A LISTA AGRADEÇO QUE CANCELEM AS ORDENS DE TRANSFERÊNCIA A PERMANENTES A PARTIR DE \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ (VER NOTA 1).

COM OS MELHORES CUMPRIMENTOS,

O(S) TITULAR(ES) DA CONTA IDENTIFICADA NO CAMPO A

## ***AO BANCO INVEST***

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 PAGAMENTOS QUE CONSTEM DESSA LISTA, COM EFEITOS A PARTIR DE \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ (VER NOTA 2).

COM OS MELHORES CUMPRIMENTOS,

O(S) TITULAR(ES) DA CONTA IDENTIFICADA NO CAMPO A E NO CAMPO B

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do 1º Titular (conforme Documento de Identificação)*

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do 2º Titular (conforme Documento de Identificação)*

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do 3º Titular (conforme Documento de Identificação)*

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

1. ESTA DATA NÃO PODERÁ SER INFERIOR A 13 DIAS ÚTEIS A CONTAR DA DATA DA ASSINATURA DO FORMULÁRIO DE SERVIÇO DE MUDANÇA DE CONTA.
2. ESTA DATA NÃO PODERÁ SER INFERIOR A 13 DIAS ÚTEIS A CONTAR DA DATA DA ASSINATURA DO FORMULÁRIO DE SERVIÇO DE MUDANÇA DE CONTA E DEVERÁ COINCIDIR COM A DATA QUE SERÁ COMUNICADA AO BANCO DE ORIGEM PARA CANCELAMENTO DAS ORDENS DE TRANSFERÊNCIA PERMANENTES.

**Reservado ao Banco Invest**

Data:                    /                    /

**Assinatura**