

Campo A – Prestador de Serviços de Pagamento - Transmittente

1. Banco

2. IBAN

Campo B – Prestador de Serviços de Pagamento - Recetor

1. Banco

2. IBAN

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

Ao Prestador de Serviços de Pagamento - Transmittente

Exmos. Senhores,

Venho por este meio requerer que seja enviada para o e-mail: sede@ccambombarral.pt e para o meu endereço de e-mail: _____, informação com todos os serviços que estejam associados à conta aberta junto do Banco identificada no CAMPO A, que respeitam a: (i) cobranças por débito direto ativas; (ii) ordens de transferência permanentes ativas; (iii) transferências a crédito recorrentes a meu favor nos últimos 13 meses; e (iv) os débitos diretos recorrentes que tenham sido executados na minha conta nos últimos 13 meses, e que a mesma seja remetida para o Banco identificado no Campo B. Agradeço que cancelem as ordens de transferência permanentes e deixem de aceitar transferências a crédito e débitos diretos para as operações indicadas na lista anexa, com efeitos a partir da data indicada. Da mesma forma autorizo o cancelamento de todos os meios de pagamento associados à presente conta, nomeadamente cheques e cartões.

Com os melhores cumprimentos,

O(s) titular(es) da conta identificada no CAMPO A

À Caixa de Crédito Agrícola Mútuo de Bombarral (Prestador de Serviços de Pagamento – Recetor)

Exmos. Senhores,

Venho por este meio autorizar que, de acordo com a informação na lista anexa, estabeleçam na conta identificada no CAMPO B os serviços indicados.

Com os melhores cumprimentos,

O(s) titular(es) das contas identificadas no CAMPO A e no CAMPO B

(Ass. do 1º Titular conforme Doc. de Identificação)

(Ass. do 2º Titular conforme Doc. de Identificação)

(Ass. do 3º Titular conforme Doc. de Identificação)

Data - -

Reservado à Caixa Agrícola de Bombarral

Assinatura(s) conferida(s) por documento de identificação,

o Colaborador _____



Comunicação da lista de tarefas do serviço mudança de conta

☐ Às Entidades Credoras por:

☐ Prestador de Serviços de Pagamento – Recetor(CCAMB)

☐ Titular

☐ Aos ordenantes de Transferências a Crédito Permanentes por:

☐ Prestador de Serviços de Pagamento – Recetor(CCAMB)

☐ Titular

Transferência do Saldo¹ Remanescente para a conta nova em

Data: ____/____/____

Encerramento da conta em

Data: ____/____/____

¹ Enquanto existam obrigações pendentes de cobrança não será realizada a transferência do saldo credor. Esta recusa não impede o pedido de mudança de conta.

Lista Anexa
Prestador de Serviços de Pagamento - Transmittente
Autorizações de Débito

ID Credor	Nome Credor	Referência ADC	Data de Cancelamento

Ordens de Transferência Permanentes

IBAN	Nome	Data de Cancelamento

Transferências a Crédito Recorrentes

IBAN	Nome	Data de Cancelamento

Caixa Agrícola de Bombarral (Prestador de Serviços de Pagamento – Recetor)
Autorizações de Débito²

ID Credor	Nome Credor	Referência ADC	Data Início

Ordens de Transferência Permanentes²

IBAN	Nome	Data Início

Transferências a Crédito Recorrentes²

IBAN	Nome	Data Início

² Esta data não pode ser inferior a 13 dias úteis contados a partir da data do pedido de mudança de conta.