



## Formulário de Autorização do Serviço de Mudança de Conta

Instituição Recetora: \_\_\_\_\_

Instituição Transmissora (Conta de Origem): \_\_\_\_\_

### 1. Identificação do Cliente (Titular da Conta)

Nome completo: \_\_\_\_\_

Nº de Conta: \_\_\_\_\_

N.º de Identificação Civil: \_\_\_\_\_ / NIF: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ / Email: \_\_\_\_\_

Assinatura(s): \_\_\_\_\_

### 2. Identificação das Contas Envolvidas

Conta de Origem (IBAN): \_\_\_\_\_

Conta de Destino (IBAN): \_\_\_\_\_

### 3. Lista de Tarefas do Serviço de Mudança de Conta (Autorização do Cliente)

Assinale as tarefas que autoriza a instituição recetora a realizar em seu nome:

- i) Proceder à transferência do saldo remanescente da conta de origem para a conta destino, na data:

\_\_\_\_\_

- ii) Pedir à instituição transmissora o encerramento da conta de origem, na data: \_\_\_\_\_

### 4. Informação sobre Prazos e Condições

**As datas indicadas neste formulário não podem ser inferiores a 13 (treze) dias úteis contados a partir da data do pedido de mudança de conta.**

Caso não seja indicada uma data, considerar-se-á como data de execução o 13.º dia útil após o pedido.



## 5. Custos do Serviço

O serviço de mudança de conta é gratuito.

O serviço é oneroso. Custos aplicáveis:

- Transferência do saldo: \_\_\_\_\_ €
- Encerramento da conta: \_\_\_\_\_ €
- Envio de autorizações: \_\_\_\_\_ €

## 6. Declaração e Consentimento

Declaro que autorizo a instituição recetora a realizar as tarefas assinaladas neste formulário e compreendo as condições aplicáveis.

Local e Data: \_\_\_\_\_

Assinatura(s): \_\_\_\_\_

## 7. Informação e Comunicação ao Cliente

A instituição compromete-se a:

- Executar todas as tarefas dentro dos prazos legais;
- Comunicar, em suporte duradouro, quaisquer motivos que impeçam a conclusão do serviço;
- Disponibilizar uma cópia do presente formulário de autorização ao cliente e a todos os titulares dessa conta.

## 8. Registo Interno (A preencher pelo Banco)

Data de receção do pedido: \_\_\_\_\_

Number of the internal process: \_\_\_\_\_

Responsável pelo Cliente: \_\_\_\_\_

Data prevista da conclusão: \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_