

Formulário de Pedido de Encerramento de Conta DO

1. Identificação do(s) Titular(es) da Conta

Nome completo: _____

Nº de Conta: _____

N.º de Identificação Civil: _____ / NIF: _____

Morada: _____

Telefone: _____ / Email: _____

Assinatura(s): _____

2. Identificação da Conta a Encerrar

N.º da Conta / IBAN: _____

Tipo de Conta: Individual Coletiva

Motivo do Encerramento (opcional): _____

3. Saldo Credor — Indicação de Conta para Transferência

Transferir para o IBAN: _____

4. Outros Aspectos Relevantes

a) Forma de comunicação subsequente com o cliente e atualização de dados caso este encerre todas as contas, mas mantenha com a instituição relações contratuais relativas a outros produtos e serviços bancários:

Comunicação ao cliente: Email: _____

b) O extrato anual de comissões incluirá informações sobre as comissões e juros cobrados até à data do respetivo encerramento.

5. Declaração do(s) Titular(es)

Declaro que todas as informações fornecidas neste formulário são verdadeiras e que confirmo estar ciente das consequências decorrentes do encerramento da conta.

Local e data: _____

Assinatura(s): _____

6. Registo Interno (A preencher pelo Banco)

Data de receção do pedido: _____

Responsável pelo acompanhamento: _____

Data efetiva de encerramento: _____

Observações: _____

7. Confirmação aos Titular(es)

Encerramento concluído em: _____

Informação de saldo e comprovativo enviados em: _____