

Formulário para o Serviço de Mudança de Conta: Deve ser assinado por todos os titulares da conta e entregue cópia a cada um deles e o original ficar arquivado no Prestador de Serviços de Pagamento Receptor, sendo enviada cópia do mesmo por correio eletrónico para o Prestador de Serviços de Pagamento Transmissor.

Campo A - Prestador Transmissor (Banco de origem/Instituição de Crédito de origem)

1.Designação

2.IBAN

Campo B - Prestador Receptor (Instituição de Crédito de destino)

1.Designação

2.IBAN

Intervenientes

1º Titular

Nome completo

Doc. de identificação: BI / Cartão de Cidadão Passaporte Outro

N.º Doc. identificação N.I.F.

2º Titular

Nome completo

Doc. de identificação: BI / Cartão de Cidadão Passaporte Outro

N.º Doc. identificação N.I.F.

3º Titular

Nome completo

Doc. de identificação: BI / Cartão de Cidadão Passaporte Outro

N.º Doc. identificação N.I.F.

Prestador Transmissor (Banco de origem)

Exmos. Senhores,

Venho (vimos) por este meio requerer que: (assinalar com X a opção pretendida):

"Lista Geral de Operações de Pagamento":

Seja preparada uma lista geral (a "Lista Geral de Operações de Pagamento") com as informações disponíveis sobre as transferências a crédito recorrentes a favor da conta identificada no CAMPO A, as ordens de transferência a crédito permanentes e as autorizações de débito directo relativas aos débitos directos ordenados pelos credores que tenham sido executados na conta identificada no CAMPO A nos últimos 13 meses.

"Lista de Operações de Pagamento Individualizadas":

seja preparada um lista individualizada (doravante "Lista de Operações de Pagamento Individualizadas") com as autorizações de débito directo, as transferências a crédito recorrentes e as ordens de transferência permanente a seguir identificadas nos quadros infra, de forma individualizada, relativas à conta de pagamento identificada no CAMPO A e que se pretende que sejam abrangidas no presente pedido de mudança de conta.

(preencher sempre que a mudança se aplique a ordens específicas)

• **Autorizações de Débito Directo:**

Nº Credor	Entidade	Morada	Refª ADC	Data Limite	Montante Máx.

• **Transferências a Crédito Recorrentes a favor da conta identificada no CAMPO A:**

IBAN	BIC/SWIFT	Entidade	Morada	Descritivo

• **Ordem de Transferência Permanente de que é o Ordenante a conta identificada no CAMPO A**

Nº Credor	Entidade	Nome do Beneficiário	Montante	Periodicidade	Data início/fim	Descritivo

Mais solicito(amos) que a "Lista de Operações de Pagamento Individualizadas" ou a "Lista Geral de Operações de Pagamento" preparada, em conformidade com a opção supra assinalada, seja remetida para o email mobilidadebancaria@creditoagricola.pt.

Ademais, uma vez enviada a Lista ("Lista de Operações de Pagamento Individualizadas" ou "Lista Geral de Operações de Pagamento", consoante a opção supra assinalada) ao Prestador Receptor, solicito(amos), igualmente, que cancelem as ordens de transferência permanentes e deixem de aceitar os débitos directos e as transferências a crédito identificadas nessa Lista, com efeitos a partir de ____ / ____ / ____ (**esta data não poderá ser inferior a seis (6) dias úteis a contar da data em que o Prestador Receptor receba a referida Lista e a cópia do presente documento de Pedido de Mudança de Conta e da(s) autorização(ões) dele constante(s).**)"

Solicitamos, ainda, que (assinalar as opções pretendidas):

- Me(nos) seja enviada para o email _____@_____ uma cópia da Lista que venha ser remetida ao Crédito Agrícola (Prestador Receptor)
- A conta de pagamentos indicada no CAMPO A seja encerrada a partir da data indicada supra e o saldo credor remanescente seja transferido para a conta de pagamentos indicada no CAMPO B.**

Prestador Receptor

Ao Crédito Agrícola (Prestador Receptor):

Exmos. Senhores,

Venho (vimos) por este meio autorizar que, uma vez recebida por V. Exas. a "Lista de Operações de Pagamento Individualizadas" ou a "Lista Geral de Operações de Pagamento", em conformidade à opção supra seleccionada, estabeleçam na conta identificada no CAMPO B os serviços de pagamentos que constem dessa Lista recebida, com efeitos a partir de ___ / ___ / ___ (esta data não poderá ser inferior a seis (6) dias úteis a contar da data em que o Prestador Receptor receba a referida Lista e a cópia do presente documento de Pedido de Mudança de Conta e da(s) autorização(ões) dele constante(s))

Para tanto, a Comunicação de Modificação dos Elementos Identificativos da Conta de Pagamento deverá ser assegurada:

• **Para as Entidades Credoras (de Débito Directo):**

- pelo Crédito Agrícola (Prestador Receptor);
- pelo(s) Titular(es);

• **Para os Ordenantes de Transferências Recorrentes de que o(s) Titular(es) é(são) Beneficiário(s):**

- pelo Crédito Agrícola (Prestador Receptor);
- pelo(s) Titular(es)

Se for acima assinalada a opção de envio da Comunicação pelo Crédito Agrícola (Prestador Receptor), o(s) Titular(es) da conta de pagamento identificada no CAMPO A e signatário(s) autorizam expressamente o Crédito Agrícola (Prestador Receptor) a remeter e disponibilizar a cada Entidade Credora e a cada Ordenante de Transferências Recorrentes uma cópia da Lista ("Lista de Operações de Pagamento Individualizadas" ou "Lista Geral de Operações de Pagamento", consoante a opção supra assinalada) que seja preparada e enviada ao Crédito Agrícola pelo Prestador Transmissor (Banco/Instituição de

Data: / /

O(s) Titular(es) das contas identificadas no **CAMPO A** e no **CAMPO B**:

Assinatura do 1º Titular conforme Doc. identificação _____

Assinatura do 2º Titular conforme Doc. identificação _____

Assinatura do 3º Titular conforme Doc. identificação _____

<p>Abonação das Assinaturas Conferimos os elementos de identificação e a(s) assinatura(s)</p>	<p>Agência</p>	
	<div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div> <p>O Colaborador</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div> <p>O Responsável</p>