**Pedido do Serviço de Mudança de Conta**

**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 Recetor, sendo enviada cópia do mesmo por correio eletrónico para o Prestador de Serviços de Pagamento Transmitente.

## CAMPO A - PRESTADOR DE SERVIÇOS DE PAGAMENTO TRANSMITENTE

**1.Designação**

Inserir Designação do Banco Transmitente

**2. IBAN**

Inserir o IBAN da Conta do Banco Transmitente

## CAMPO B- PRESTADOR DE SERVIÇOS DE PAGAMENTO RECETOR

**1. Designação**

Bankinter S.A. – Sucursal em Portugal

**2. IBAN**

Inserir o IBAN da Conta no Bankinter S.A. – Sucursal em Portugal

## INTERVENIENTES

**1º Titular / Representante**

Nome completo

Inserir o Nome completo

Doc. de

identificação [ ]  BI / Cartão de Cidadão [ ]  Passaporte [ ]  Outro Inserir outro documento

N.º Inserir nº documento NIF Inserir NIF

**2º Titular / Representante**

Nome completo

Inserir o Nome completo

Doc. de

identificação [ ]  BI / Cartão de Cidadão [ ]  Passaporte [ ]  Outro Inserir outro documento

N.º Inserir nº documento NIF Inserir NIF

**3º Titular / Representante**

Nome completo

Inserir o Nome completo

Doc. de

identificação [ ]  BI / Cartão de Cidadão [ ]  Passaporte [ ]  Outro Inserir outro documento

N.º Inserir nº documento NIF Inserir NIF

**AO PRESTADOR DE SERVIÇOS DE PAGAMENTO TRANSMITENTE**

Exmos. Senhores,

Venho(vimos) por este meio requerer que seja preparada uma lista (a “Lista”) com os serviços de pagamento que estejam associados à conta identificada no **CAMPO A**, que respeitem a cobranças por débito direto, transferências recorrentes realizadas nos últimos 13 meses, e a ordens de transferência permanentes. A referida “Lista” deverá ser remetida para **[endereço de email do Prestador de Serviços de Pagamento Recetor]**.

**Solicito(amos) ainda que (assinalar as opções)**:

[ ]  Me(nos) seja enviada uma cópia da “Lista” remetida ao **Bankinter S.A. – Sucursal em Portugal**.

[ ]  Uma vez enviada a “Lista”, agradeço(agradecemos) que cancelem as ordens de transferência permanentes, com efeitos a partir de [**data a indicar pelo cliente**].

[ ]  Que a conta de pagamentos indicada no **CAMPO A** seja encerrada a partir da data indicada supra e o saldo remanescente seja transferido para a conta de pagamentos indicada no **CAMPO B.**

[ ]  Que a partir de **[data a indicar pelo cliente],** seja inibida a cobrança de Débitos Diretos na conta identificada no **CAMPO A**

**Lista a enviar ao Prestador de Serviços de Pagamento Recetor:**

**1. Autorizações de Débito Direto:**

* **Referência da ADC**
* **N.º Credor**
* **Nome / Designação da Entidade Credora**

**2. Transferências a Crédito Recorrentes**

* **IBAN do Ordenante**
* **BIC SWIFT**
* **Nome / Designação da Entidade Ordenante**
* **Descritivo**

**3. Ordens Permanentes**

* **IBAN do Beneficiário**
* **BIC SWIFT**
* **Nome / Designação da Entidade Beneficiária**
* **Descritivo**
* **Montante**
* **Periodicidade**
* **Data de início / fim**

Com os melhores cumprimentos,

O(s) Titular(es) / Representantes da conta identificada no **CAMPO A**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## AO PRESTADOR DE SERVIÇOS DE PAGAMENTO RECETOR – Bankinter S.A. – Sucursal em Portugal

## Exmos. Senhores,

Venho(vimos) 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 [data a indicar pelo cliente]**.

**Envio de pedido de Modificação dos Elementos Identificativos da Conta**

* **Para as Entidades Credoras (de Débitos Diretos):**

[ ]  Envio do pedido assegurado pelo Prestador de Serviços de Pagamento Recetor

[ ]  Envio do pedido assegurado pelo(s) Titular(es) / Representante(s)

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

 [ ]  Envio do pedido assegurado pelo Prestador de Serviços de Pagamento Recetor

 [ ]  Envio do pedido assegurado pelo(s) Titular(es) / Representante(s)

Com os melhores cumprimentos,

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

Ass. do 1.º Titular / Representante conforme Documento de Identificação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ass. do 2.º Titular / Representante conforme Documento de Identificação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ass. do 3.º Titular / Representante conforme Documento de Identificação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##  Data / / .

|  |
| --- |
| Reservado ao Bankinter, S.A. – Sucursal em PortugalAssinatura(s) conferida(s) por documento de identificação, o Colaborador \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a Gerência \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

## Lista de informação anexa

## Prestador de Serviços de Pagamento – Transmitente:

* Autorizações de Débito

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ID Credor | Nome Credor | Referencia ADC | Data Cancelamento |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Transferências a Crédito Recorrentes

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IBAN | Nome  | Data Cancelamento |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* Ordens de Transferências Permanentes

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IBAN | Nome  | Data Cancelamento |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## Prestador de Serviços de Pagamento Recetor – Bankinter S.A. – Sucursal em Portugal

* Autorizações de Débito

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ID Credor | Nome Credor | Referencia ADC | Data Início |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Transferências a Crédito Recorrentes

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IBAN | Nome  | Data Início |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* Ordens de Transferências Permanentes

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IBAN | Nome  | Data Início |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |