

Formulário para o Serviço de Mudança de Conta: Deve ser assinado por todos os titulares da conta e entregue cópia a cada um deles. O original ficar arquivado no Banco de Destino / Recetor, sendo enviada cópia do mesmo por correio eletrónico para o Banco de Origem / Transmissente. Este serviço é gratuito

CAMPO A – Banco de Origem / Transmissente

Banco: _____
IBAN: _____

CAMPO B – Banco de Destino / Recetor

Banco: **Caixa Económica da Misericórdia de Angra do Heroísmo, Caixa Económica Bancária, SA**
IBAN: PT50 0059

CLIENTE**1º Titular**

Nome Completo: _____

Doc. Identificação: BI / Cartão de Cidadão Passaporte Outro _____

Nº: _____ NIF: _____

2º Titular

Nome Completo: _____

Doc. Identificação: BI / Cartão de Cidadão Passaporte Outro _____

Nº: _____ NIF: _____

3º Titular

Nome Completo: _____

Doc. Identificação: BI / Cartão de Cidadão Passaporte Outro _____

Nº: _____ NIF: _____

Ao Banco de Origem / Transmissente

Exmos. Senhores,

Venho (vimos) por este meio requerer que seja preparada uma lista (a "Lista") com todas as informações disponíveis sobre os serviços de pagamento que estejam associados à conta aberta junto do V. Banco identificada no CAMPO A relativas a ordens de transferência permanentes existentes e autorizações de débito direto ativas que devem ser objeto de mudança, bem como sobre as transferências a crédito recorrentes a meu favor e débitos diretos que tenham sido executados nos últimos 13 meses.

Solicita-se que a Lista seja remetida para o Banco de Destino / Recetor acima identificado no CAMPO B, para o seguinte endereço de email cemah@cemah.pt

Solicito(amos) igualmente que **(assinalar as opções pretendidas)**:

A "Lista" seja enviada para o meu endereço de email: _____

Sejam canceladas as ordens de transferência permanentes e que deixem de aceitar os débitos diretos e as transferências a crédito identificadas nessa "Lista", com efeitos a partir de ____ / ____ / ____¹⁾

Formulário de Autorização

No que concerne às seguintes opções, solicita-se (*assinalar as opções pretendidas*):

Encerramento da Conta DO – encerramento da conta com efeitos a partir de ____ / ____ / ____¹⁾

Sim Não

No caso de solicitar o encerramento de conta, autorizo(amos) desde já o cancelamento de cartões de pagamento, módulos de cheques requisitados não utilizados e outros contratos e serviços bancários associados à conta que não careçam de ação específica do cliente, a executar na data indicada para o encerramento de conta.

Transferência do saldo remanescente – com efeitos a partir de ____ / ____ / ____¹⁾

Sim Não

À CEMAH (Banco de Destino / Recetor)

Exmos. Senhores,

Venho (vimos) por este meio autorizar que, uma vez recebida por V. Exas. a "Lista", sejam efetuadas as tarefas necessárias para a execução, a partir da conta identificada no CAMPO B, dos serviços de pagamentos que constem dessa "Lista" recebida, com efeitos a partir de ____ / ____ / ____¹⁾

Mais informo(amos) que no que concerne à Comunicação de Modificação dos Elementos Identificativos da Conta esta deverá ser assegurada (*assinalar as opções pretendidas*):

Para as Entidades Credoras

pela CEMAH (Banco Destino / Recetor) pelo(s) Titular(es)

Para os ordenantes de Transferências Recorrentes de que sou (somos) Beneficiário(s)

pela CEMAH (Banco Destino / Recetor) pelo(s) Titular(es)

Se for assinalada a opção de envio da Comunicação pela CEMAH (Banco Destino / Recetor), o(s) Titular(es) da conta de pagamento identificada no CAMPO A e signatário(s) autorizam expressamente a CEMAH (Banco Destino / Recetor) a remeter e disponibilizar a cada Entidade Credora e a cada Ordenante de Transferências Recorrentes uma cópia da Lista que seja preparada e enviada à CEMAH pelo Banco de Origem / Transmitedente.

Notas:

¹⁾ Esta data não pode ser inferior a 13 dias úteis a contar da data de assinatura do presente formulário. Caso não seja indicada uma data válida, considera-se o 13.º dia útil a contar da data de assinatura do presente formulário

_____, _____
(Localidade e Data)

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

Conferido por:

Data: