

Campo A – Prestador de Serviços de Pagamento - Transmitedor

1. Banco _____
2. IBAN _____

Campo B – Prestador de Serviços de Pagamento - Receptor

1. Banco **B P I** _____
2. IBAN _____

Intervenientes**1º Titular**

Nome Completo _____
Doc. de Identificação BI/Cartão de Cidadão Passaporte Outro _____
N.º _____ NIF _____

2º Titular

Nome Completo _____
Doc. de Identificação BI/Cartão de Cidadão Passaporte Outro _____
N.º _____ NIF _____

3º Titular

Nome Completo _____
Doc. de Identificação BI/Cartão de Cidadão Passaporte Outro _____
N.º _____ NIF _____

Ao Prestador de Serviços de Pagamento - Transmitedor

Exmos. Senhores,

Venho por este meio requerer que seja enviada informação com todos os serviços que estejam associados à conta aberta junto do Banco identificada no CAMPO A, que respeitam a: (i) cobranças por débito directo activas; (ii) ordens de transferência permanentes activas; (iii) transferências a crédito recorrentes a meu favor nos últimos 13 meses; e (iv) os débitos directos recorrentes que tenham sido executados na minha conta nos últimos 13 meses, e que a mesma seja remetida para o Banco identificado no Campo B. Agradeço que cancelem as ordens de transferência permanentes e deixem de aceitar transferências a crédito e débitos directos para as operações indicadas na lista anexa, com efeitos a partir da data indicada.

Com os melhores cumprimentos,

O(s) titular(es) da conta identificada no CAMPO A

Ao Banco BPI (Prestador de Serviços de Pagamento – Receptor)

Exmos. Senhores,

Venho por este meio autorizar que, de acordo com a informação na lista anexa, estabeleçam na conta identificada no CAMPO B os serviços indicados.

Com os melhores cumprimentos,

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

(Ass. do 1º Titular conforme Doc. de Identificação)

(Ass. do 2º Titular conforme Doc. de Identificação)

(Ass. do 3º Titular conforme Doc. de Identificação)

Data _____-_____-_____

Reservado ao Banco

Assinatura(s) conferida(s) por documento de identificação,

o Colaborador _____ a Gerência _____

Lista Anexa**Prestador de Serviços de Pagamento - Transmittente****Autorizações de Débito**

ID Credor	Nome Credor	Referência ADC	Data de Cancelamento

Ordens de Transferência Permanentes

IBAN	Nome	Data de Cancelamento

Transferências a Crédito Recorrentes

IBAN	Nome	Data de Cancelamento

Banco BPI (Prestador de Serviços de Pagamento – Receptor)**Autorizações de Débito**

ID Credor	Nome Credor	Referência ADC	Data Início

Ordens de Transferência Permanentes

IBAN	Nome	Data Início

Transferências a Crédito Recorrentes

IBAN	Nome	Data Início