

PEDIDO DE MUDANÇA DE CONTA

Campo A - Instituição de origem/transmitente da conta

1. Designação da Instituição:
2. IBAN da conta de origem:

Campo B - Instituição de destino/recetora da conta

1. Designação da Instituição: NICKEL - FINANCIÈRE DES PAIEMENTS ÉLECTRONIQUES SAS - SUCURSAL EM PORTUGAL
2. IBAN da conta de destino:

Titular da conta identificada no Campo A e no Campo B

Nome completo:

Documento de identificação: BI/ Cartão de Cidadão Passaporte Outro

Número do documento de identificação:

NIF:

Titular da conta identificada no Campo A e no Campo B

Venho por este meio requerer (assinale a opção pretendida):

Extrato de operações de pagamento

Solicita-se um extrato/relatório compreensivo das transações e autorizações executadas na conta identificada no CAMPO A nos últimos 13 meses, abrangendo especificamente: transferências a crédito recorrentes; ordens de transferência permanentes; autorizações de débito direto e as respetivas execuções, quando iniciados por credores.

Extrato de operações de pagamento individualizadas

Solicita-se que sejam listadas, individualmente, as transferências a crédito recorrentes (das quais sou beneficiário), as ordens de transferência permanentes e as autorizações de débito direto, relativas à conta de pagamento do CAMPO A, que se pretende incluir neste processo de mudança de conta.

Autorizações de Débito Direto

N.º Credor	Entidade	Morada	Ref.ª ADC	Data limite

Transferências a Crédito Recorrentes

IBAN	BIC/SWIFT	Entidade	Morada	Descritivo

Ordens de Transferência Permanente

N.º Credor	Entidade	Nome do Beneficiário	Montante	Periodicidade	Data início/fim	Descritivo

Mais solicito que:

A lista preparada em conformidade com a opção pretendida e supra assinalada seja remetida para a Nickel através do seguinte endereço de correio eletrónico: team-pt-operations@nickel.eu

Solicito ainda (assinalar as opções aplicáveis):

1. Envio de Cópia da Lista: Receber uma cópia da lista mencionada para o endereço de e-mail:

2. Suspensão de Operações: cancelamento das ordens de transferência permanentes; cessação do processamento de transferências a crédito recorrentes; inibição da cobrança dos débitos diretos. Todas as ações acima conforme identificadas na lista referida.

3. Transferência do saldo remanescente para a minha conta com o IBAN indicado no CAMPO B domiciliada no Banco

4. Encerramento: encerrar a conta (IBAN CAMPO A).

5. Cancelamento de Serviços Associados: cartões de pagamento, cheques não utilizados, outros.

Importante: a responsabilidade exclusiva pelo cancelamento dos contratos e serviços associados à conta de origem recai sobre a instituição de origem/transmitente.

6. Data de efetividade das opções acima selecionadas

A data indicada não pode ser inferior a 13 dias úteis a contar da data de assinatura do presente formulário. Caso a data não seja indicada ou seja inferior ao prazo mínimo, será automaticamente considerado o 13.º dia útil a contar da data de assinatura do presente formulário.

À instituição destinatária

Pelo presente, autorizo que, após o recebimento do extrato de operações de pagamento ou extrato de operações de pagamento individualizadas (conforme a opção assinalada acima), sejam estabelecidos na minha conta Nickel com o IBAN correspondente (indicado no CAMPO B) os serviços de pagamento constantes da referida lista, com efeitos a partir da data mencionada no ponto 6, acima.

Responsabilidade pela Comunicação da Alteração da Conta: por favor, assinale com X quem deverá comunicar a modificação dos dados da sua conta de pagamento.

1. Para Entidades Credoras (Débitos Diretos):

Instituição de Destino Titular da conta

1. Para Ordenantes de Transferências Recorrentes de que o titular é beneficiário:

Instituição de Destino Titular da conta

Caso a opção de comunicação pela **Instituição de Destino** seja selecionada acima, o Titular autoriza expressamente a Nickel a remeter e disponibilizar a cada Entidade Credora (de Débito Direto) e a cada Ordenante de Transferências Recorrentes:

Uma cópia do extrato de Operações de Pagamento (Geral ou Individualizada, consoante a opção assinalada), previamente preparada e enviada à Nickel pela Instituição de origem.

Serviço gratuito: o serviço de mudança de conta é gratuito.

Data:

O Titular das contas identificadas no **CAMPO A** e no **CAMPO B**:

(Assinatura do Titular conforme Doc. Identificação)

(Após preencher o formulário, imprima e assine)