

## SERVIÇO DE MUDANÇA DE CONTA BANCÁRIA PARA MICROEMPRESAS Informação prestada nos termos do Decreto-Lei n.º 107/2017

**Formulário para o Serviço de Mudança de Conta Empresa:** Deve ser assinado por todos os titulares da conta-empresa, sendo entregue a cada titular uma cópia do formulário. O original deverá ficar arquivado no Prestador de Serviços de Pagamento Recetor e remetida cópia do mesmo por correio eletrónico para o Prestador de Serviços de Pagamento Transmitedente.

### CAMPO A – PRESTADOR DE SERVIÇOS DE PAGAMENTO TRANSMITENTE

#### 1. Designação

---

#### 2. IBAN

---

### CAMPO B – PRESTADOR DE SERVIÇOS DE PAGAMENTO RECETOR

#### 1. Designação

Banco de Sabadell, S.A. – Sucursal em Portugal

---

#### 2. IBAN

---

### INTERVENIENTES

#### 1º Titular / Representante

Nome completo

---

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

N.º \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

#### 2º Titular / Representante

Nome completo

---

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

N.º \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

#### 3º Titular / Representante

Nome completo

---

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

N.º \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

## AO PRESTADOR DE SERVIÇOS DE PAGAMENTO TRANSMITENTE (Banco Transmitedor)

Exmos. Senhores,

Venho por este meio requerer que seja preparada uma lista (a “Lista”) com toda a informação referente aos serviços de pagamento que estejam associados à conta identificada no **CAMPO A**, que respeitem (assinalar as opções pretendidas):

A ordens permanentes existentes bem como a autorizações de débito direto ativas que devem ser objeto de mudança e a transferências a crédito recorrentes a meu favor e débitos diretos que tenham sido executados nos últimos 13 meses. A referida Lista deverá ser remetida para [endereço de email do Prestador de Serviços de Pagamento Recetor], ou Às operações identificadas na lista de informação anexa ao presente documento

Solicito ainda que, uma vez recebida a Lista (assinalar as opções pretendidas):

Me seja enviada uma cópia da Lista remetida ao **Banco de Sabadell S.A. – Sucursal em Portugal** pelo Banco Transmitedor.

Sejam canceladas as ordens de transferência permanentes ali indicadas, com efeitos a partir da data indicada infra. Sejam automaticamente redirecionadas as transferências a crédito a meu favor e os débitos diretos indicadas na Lista para a conta de pagamento indicada no **CAMPO A** ou, caso o Banco de Sabadell S.A. não disponha desse sistema, deixe de aceitar a sua cobrança e transferências, respetivamente, com efeitos a partir da data indicada neste documento.

Que a conta de pagamentos indicada no **CAMPO A** seja encerrada a partir da data indicada neste documento e o saldo remanescente seja transferido para a conta de pagamentos indicada no **CAMPO B**, no pressuposto de que se encontram verificadas todas as condições contratuais para tal, incluindo a inexistência de obrigações pendentes na conta a encerrar.

A data a considerar para cancelamento das ordens permanentes e inibição da cobrança dos débitos diretos a partir da conta indicada no **CAMPO B**, bem como para o encerramento da conta indicada no **CAMPO A**, se aplicável, seja a seguinte:

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (DD/MM/AAAA)

*(Nota: a data indicada acima não deverá ser inferior a 13 dias úteis após a data de assinatura do presente formulário. Caso não seja indicada uma data válida, considerar-se-á, para os efeitos aqui previstos, o 13.º após a data de assinatura do presente formulário.)*

### 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

## AO PRESTADOR DE SERVIÇOS DE PAGAMENTO RECETOR – Banco de Sabadell S.A. – Sucursal em Portugal

Exmos. Senhores,

Venho por este meio autorizar que sejam implementados, a partir da conta identificada no **CAMPO B**, os serviços de pagamentos que constem da Lista a remeter pelo Prestador de Serviços Transmitente, com efeitos a partir de **[data a indicar pelo cliente]**.

Informo ainda que (assinalar as opções pretendidas)

- Pretendo comunicar a mudança de conta diretamente aos ordenantes que efetuem transferências a crédito recorrentes, pelo que solicito a disponibilização de carta modelo para o efeito.
- Pretendo comunicar a mudança de conta diretamente às entidades credoras de débitos diretos, pelo que solicito a disponibilização de carta modelo para o efeito.
- Autorizo expressamente o Banco de Sabadell, S.A. – Sucursal em Portugal a comunicar diretamente aos ordenantes que efetuem transferências a crédito recorrentes e às entidades credoras de débitos diretos que passem a efetuar as transferências ou a cobrar os fundos na Conta indicada no **CAMPO B**, respetivamente, indicando os dados dessa Conta transmitindo-lhes a minha autorização para tal e disponibilizando-lhes uma cópia da Lista ou da informação anexa ao presente documento, conforme aplicável.

Com os melhores cumprimentos,

O(s) Titular(es) / Representante(s) das contas empresas 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

Colaborador  
Assinatura

**BANCO SABADELL, S.A.**

Carimbo da Agência e conferência de assinaturas

## Lista de informação anexa

(a preencher caso pretenda que apenas os serviços aqui indicados sejam objeto de mudança)

### Prestador de Serviços de Pagamento – Transmitente:

#### – Autorização de Débito

ID Credor	Nome Credor	Referenda 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 – Sabadell S.A. – Sucursal em Portugal:

### – Autorização de Débito

ID Credor	Nome Credor	Referenda ADC	Data Cancelamento

### – Transferências a Crédito Recorrentes

IBAN	Nome	Data Cancelamento

### – Ordens de Transferências Permanentes

IBAN	Nome	Data Cancelamento

SERVIÇO DE MUDANÇA DE CONTA BANCÁRIA PARA MICROEMPRESAS  
Informação prestada nos termos do Decreto-Lei n.º 107/2017