

Campo A – Instituição Transmissora

Nome da Instituição ou Banco transmissente (origem)

IBAN

Campo B – Instituição Recetora

Nome da Instituição ou Banco recetor (destino)

Universo, IME, S.A

IBAN

[illegible]

Intervenientes

1.º Titular

Tipo Doc. Identificação

N.º Doc. Identificação

NIF

Cartão cidadão ☐ BI ☐

Nome completo

[illegible]

2.º Titular (aplicável apenas a contas com dois titulares)

Tipo Doc. Identificação

N.º Doc. Identificação

NIF

Cartão cidadão ☐ BI ☐

Nome completo

[illegible]

À Instituição Transmissente

Caros Senhores,

Venho por este meio requerer que seja preparada uma lista (a “Lista”) com os serviços de pagamento que estejam associados à conta aberta junto da vossa Instituição, que respeitam a cobrança por débito direto, transferências recorrentes e ordens de transferência permanentes, e que a mesma seja remetida para:

mobilidadebancaria@universo.com

Uma vez enviada a Lista, agradeço que cancelem as ordens de transferência permanentes, com efeitos a partir de⁽¹⁾:

Age Group	Percentage
18-24	10%
25-34	15%
35-44	20%
45-54	25%
55-64	30%
65-74	35%
75-84	40%
85+	45%

exceto nos casos dos quadros da página 2 se encontrarem preenchidos, aplicando-se apenas às indicadas.

À Instituição Recetora

Caros Senhores,

Venho 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⁽²⁾:

Comunicações da alteração do número da conta (IBAN)

1. Com as Entidades Credoras dos Débitos Diretos

☐ A cargo do Banco Recetor ☐ A cargo do Titular

2. Com os Ordenantes de Transferências Recorrentes de que é Beneficiário

☐ A cargo do Banco Recetor ☐ A cargo do Titular

Autorização de Encerramento da Conta Origem

(o efetivo encerramento da conta depende, e é da exclusiva responsabilidade, do Banco Transmissor)

☐ Não ☐ Sim

Com efeitos a partir de⁽³⁾ - -

Cobrança por Débito Direto / Transferências Recorrentes / Ordens de Transferência Permanentes

(preencher sempre que a mudança se aplique a ordens específicas)

Autorizações de Débito Direto

Nome Entidade	N.º Entidade Credora	N.º Autorização	Montante máximo	Data limite

Transferências a Crédito Recorrentes de que é Beneficiário

IBAN	Nome do Ordenante	Montante	Periodicidade	Descritivo

Ordens de Transferência Permanente de que é Ordenante

IBAN	Nome do Beneficiário	Montante	Periodicidade	Data Limite	Descritivo

Data: - -

Com os melhores cumprimentos,

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

1.º Titular

(Assinatura conforme documento de identificação)

2.º Titular (apenas nos casos de contas com dois titulares)

(Assinatura conforme documento de identificação)

INFORMAÇÃO

- Após o preenchimento e assinatura por ambos os titulares, deverão entregar o formulário numa loja Continente ou Worten, fazendo-se acompanhar do cartão de cidadão ou bilhete de identidade e cartão de contribuinte, ou enviar para o e-mail mobilidadebancaria@universo.com
- O serviço de mudança de conta não tem qualquer custo associado.