NOVO BANCO

Serviço de Mudança de Conta

Autorizações de Débito em Conta (Mandato) e Ordens de Transferência Periódicas

1. Cliente

Nome Completo: _____ NIF: | | | | | | | | | |
(1ºTitular)

2. Banco de Origem

NOVO BANCO, S.A. IBAN: _____

3. Banco de Destino

IBAN: _____

Autorizações de Débito em Conta (Mandato)

Entidade Credora		Referência	Data	Montante	Observações
Nome/Designação	N.º	ADC/Mandato	Limite	Máximo	
			/ /		

Ordens de Transferência Periódicas

	/		/					Data de Cancelamento das Ordens de Transferência

Beneficiário		Montante	Periodicidade	Forma de	Datas		Descritivo	
IBAN	Nome			Tratamento	Ínicio	Fim	Ordenante	Beneficiário
					/ /	/ /		

NOVO BANCO, S.A.
DMO - Meios de Pagamento

_____

_____

Data: | | / | | / | | | | |

Quaisquer dúvidas/questões/respostas deverão ser enviadas para o NOVO BANCO, S.A. (DMO - Meios de Pagamento) através da mailbox: mudancadeconta@novobanco.pt