



EMIÇÃO DE ORDEM DE PAGAMENTO

No montante de _____
(numérico e por extenso)

Nome do beneficiário _____

Morada do beneficiário _____

Nome do banco do beneficiário _____

Endereço do banco do beneficiário _____

NIB/IBAN _____ Swift _____

Tipo Diretamente nas v/caixas
Pagamento Por débito da m/n conta IBAN n.º _____

O valor desta operação destina-se ao pagamento de _____

Débito de despesas a cargo de: 1) Ordenador: 2) Beneficiário: 3) Partilhadas:
Beneficiário e ordenador

Requisitante / Ordenador

Nome _____

Morada _____ C.P. n.º _____

Data de Nascimento(*) ___/___/___ Naturalidade(*) _____ Nacionalidade(*) _____

Ramo de Actividade(**) _____

Contacto: Tel.: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____

Declaração do(s) Cliente(s)

Declaro(amos):

- Que tomei(amos) conhecimento, foi-me(nos) explicado, aceitei(amos) e foi-me(nos) disponibilizada a informação sobre o Preçário aplicável ao presente serviço.
- Que autorizo(amos) o débito das despesas ou comissões associadas ao serviço por mim (nós) solicitado junto do Banco, nos termos do Preçário aplicável.
- Que tomei(amos) boa nota que o Banco não terá qualquer responsabilidade pela falta de cumprimento da instrução, se a conta não tiver provisão.
- Que tomei(amos) boa nota que a operação ora ordenada somente será executada de acordo com a disponibilidade de divisa do Banco.
- Que tomei(amos) boa nota e estou(amos) ciente(s) que em caso de devolução da operação por questões legais alheias ao Banco, não serão devolvidos quaisquer valores cobrados nos termos do Preçário.

Assinatura(s) do(s) titular(es)

Autorização (BISTP)

Nos termos do Decreto Lei nº. 81/93, será cobrada uma taxa de 0,5% de Imposto de Selo sobre o valor transferido.

(*)Aplicável à Cliente Particular

(**)Aplicável à Cliente Empresa