



Pedido de transferência internacional

Caixa Económica de Cabo Verde

I. Tipo de transferência

Eventual

X

Permanente

X

Data início

d

d

m

m

a

a

a

a

a

Data fim

a

d

d

m

m

a

a

a

a

Periodicidade

X

Mensal

X

Trimestral

X

Semestral

X

II. Dados do ordenador

Nome

Email

Conta a debitar

Contacto

III. Indique os elementos para a transferência

Montante a transferir

,

Moeda

Extenso

Data valor

d

d

m

m

a

a

a

a

Despesas Bancárias

X

Despesas da Caixa

X

Por nossa conta

X

Despesas no exterior

X

Por conta do beneficiário

Nome do beneficiário

Endereço

Conta beneficiária: IBAN/NIB/CONTA*

Banco beneficiário

Nome

SWIFT/BIC

Endereço

Cidade/Agência

Estado/País

Banco correspondente

Detalhes da operação

Estudos

X

Pensão

X

Saúde

X

Comércio

X

Serviços

X

Outros

X

Documentos anexos

Factura

X

TCE

X

Outro

X

Outras instruções complementares

IV. Assinaturas

(A preencher pela Caixa)

Assinatura do (s) cliente (s)

Conferi a assinatura

em

d

d

m

m

a

a

a

a

em

d

d

m

m

a

a

a

a

V. Entrada

Ref.

data

d

d

m

m

a

a

a

a

SOE

d

d

m

m

a

a

a

a

Assin.

Assin.

(A preencher pelo SOE)

Ref.

Operação

Banco de cobertura

Ref.

Lançado

Autorizado por:

d

d

m

m

a

a

a

a

d

d

m

m

a

a

a

a

* O critério utilizado para validar a operação é o IBAN. Certifique a correcta indicação dos caracteres e números que compõem o IBAN