

Autorização de Débito Direto SEPA



Referência da autorização (ADD) a completar pelo Credor

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar o CREDOR a enviar instruções ao seu Banco para debitar a sua conta e o seu banco a debitar a sua conta de acordo com as instruções do CREDOR.

Os seus direitos incluem a possibilidade de exigir do seu banco o reembolso do montante debitado, nos termos e condições acordados com o seu Banco. O reembolso deve ser solicitado até um prazo de oito semanas a contar da data do débito na sua conta. Preencha por favor todos os campos assinalados com *. O preenchimento dos campos assinalados com ** é da responsabilidade do Credor.

IDENTIFICAÇÃO DO DEVEDOR

Nome*

Morada*

Código Postal*

-

Localidade*

País*

IBAN*

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

Nome do Credor**

Morada**

Código Postal**

-

Cidade**

País**

TIPO DE PAGAMENTO

Pagamento recorrente

Pagamento pontual

Localidade*

Data* / /

Assinatura do cliente*

Os seus direitos, referentes à autorização acima referida são explicados em declaração que pode obter no seu banco.

INFORMAÇÃO DETALHADA SUBJACENTE À RELAÇÃO ENTRE O CREDOR E O DEVEDOR – APENAS PARA EFEITOS INFORMATIVOS

Código de Identificação do Devedor

ENTIDADE EM CUJO O NOME O CREDOR RECEBE O PAGAMENTO

Nome do Credor representado: *O credor deve fornecer esta informação sempre que estiver a efetuar cobranças em representação de outra entidade.*

Código de identificação do credor representado.

PESSOA EM REPRESENTAÇÃO DA QUAL O PAGAMENTO É EFETUADO

Nome do Devedor representado: *se realizar um pagamento no âmbito de um acordo entre o CREDOR e outra pessoa (p.e. quando está a liquidar uma fatura de uma terceira identidade) escreva aqui por favor o nome da outra pessoa. Se está a pagar diretamente por sua conta não preencha este campo.*

Código de identificação do Devedor representado

Relativamente ao Contrato

Número de identificação do contrato subjacente.

Descrição do Contrato.