

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO DIRETO SEPA

CÓDIGO

Referência da autorização (ADD) a completar pelo Credor

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar o (nome do credor) a enviar instruções ao seu banco para debitar a sua conta de acordo com as instruções do (nome do credor). Os seus direitos incluem a possibilidade de exigir do seu banco o reembolso de 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. Os direitos são explicados em declaração que pode obter no seu banco. Preencha por favor todos os campos assinalados com . O preenchimento dos campos assinalados com * e da responsabilidade do credor.

IDENTIFICAÇÃO DO DEVEDOR

NOME

MORADA

CIDADE

IBAN

BIC SWIFT

COD. POSTAL

PAÍS

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME

CÓD. IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

MORADA

CIDADE

COD. POSTAL

PAÍS

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

TIPO DE PAGAMENTO

PAGAMENTO RECORRENTE

OU

PAGAMENTO PONTUAL

LOCAL DE ASSINATURA

LOCALIDADE

DATA

ASSINE AQUI POR FAVOR

ASSINATURA(S)

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

ASSINADO EM