

MANDATO DE DÉBITO DIRETO SEPA

MANDATO DE DÉBITO DIRETO SEPA

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar a VICTORIA - Seguros, S.A. a enviar instruções ao seu Banco para debitar a sua conta e, simultaneamente, o seu Banco a debitar a sua conta, de acordo com as instruções da VICTORIA - Seguros, S.A..
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.

1. APÓLICE

| | | | |
|------------|----------------------|--------------|----------------------|
| Nº Apólice | <input type="text"/> | Ramo/Produto | <input type="text"/> |
|------------|----------------------|--------------|----------------------|

2. IDENTIFICAÇÃO TOMADOR DO SEGURO/TITULAR DA CONTA

| | |
|---|---|
| Nome do Tomador do Seguro/ Titular da Conta | <input type="text"/> |
| Morada | <input type="text"/> |
| Localidade | <input type="text"/> |
| Cód. Postal | <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| País | <input type="text"/> |

3. INFORMAÇÃO DA CONTA A DEBITAR

| | |
|---|--|
| Titular da Conta | <input type="text" value="TOMADOR DO SEGURO"/> |
| Número de Conta — IBAN | <input type="text"/> |
| Número de Conta Bancária Internacional (International Bank Account Number) | <input type="text"/> |
| BIC SWIFT | <input type="text"/> |
| Código de Identificação Internacional (Bank Identifier Code) | <input type="text"/> |

4. IDENTIFICAÇÃO DO SEGURADOR

| |
|---|
| VICTORIA - Seguros, S.A. Edifício VICTORIA — Av. da Liberdade, 200 1250-147 Lisboa Portugal |
|---|

5. TIPOS DE PAGAMENTO

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pagamento recorrente | <input type="checkbox"/> Pagamento pontual |
|---|--|

Data / /

(Assinatura igual à do Banco)

WEBDOC MDDS 01.14