Autorização de Débito Directo SEPA

Referência da autorização (ADD) a completar pelo Credor

AR Associação Reformados Pensionistas Bancários **CPP**

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 do Devedor

* Nome da rua e número

* Código Postal

* Cidade

PORTUGAL

* País

PT50

*Número de conta - IBAN

* BIC SWIFT

Identificação do Credor

ARCPP Assoc. Reformados e Pensionistas Bancários

** Nome do Credor

PT51102415

** Identificaçãqo do Credor

Av. Miguel Bombarda, nº 56 2º Esq.

** Nome da rua e número

1050-166

** Código Postal

LISBOA

** Cidade

PORTUGAL

** País

Tipo de pagamento * Pagamento Anual * Valor: **30,00 €**

Local onde está a assinar

* Localidade

D D M M A A

* Data

Assinar aqui por favor

* Assinatura

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