

Autorização de Débito Direto SEPA

SEPA Direct Debit Mandate



Referência do mandato (ADD)

Mandate reference

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar a Indaqua Feira, S.A. 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 da Indaqua Feira, 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. Os campos assinalados com * são da responsabilidade do devedor. O preenchimento dos campos assinalados com ** é da responsabilidade da Indaqua Feira, S.A..

By signing this mandate form, you authorize Indaqua Feira, S.A. to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from Indaqua Feira, S.A..

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Please verify all the fields marked with *. Fields marked with ** must be completed by Indaqua Feira, S.A..

Identificação do Devedor

Debtor identification

*
Nome do devedor / Name of the debtor(s)
*

Rua e número / Street name and number

*

Código postal, localidade e país / Postal code, city and country

*

IBAN

*

SWIFT BIC

Identificação do Credor

Creditor identification

** Indaqua Feira, S.A.
Nome do credor / Creditor name

** PT47ZZZ105785

Identificação do credor / Creditor identifier

Códigos de Identificação do Devedor

Debtor identification codes

Número de cliente / Customer number

Número de conta contrato / Contract account number

Pessoa em Representação da qual o Pagamento é Efectuado

Person on whose behalf

payment is made

Nome do devedor representado: pagamento no âmbito de acordo entre o Credor e outra pessoa (p.e. quando se liquida uma fatura de uma terceira entidade), indicar aqui o nome da outra pessoa.

Caso contrário, não preencher.

Name of the debtor reference party: If a payment is made in respect of an arrangement between the creditor and another person (e.g. where you are paying the other person's bill) please write the other person's name here. If you are paying on your own behalf, leave blank.

Tipo Pagamento

Type of payment

* Pagamento periódico [] ou Pagamento único []
Recurrent payment or One-off payment

Local e Data

City and date

*
Local e data da assinatura / City or town and date of signature

Estado ADD

Mandate Status

Assinatura(s)

Signature(s)

*