

Autorização de Débito Directo SEPA
SEPA Direct Debit Mandate

Referência da autorização (ADD) a completar pelo Credor / Mandate reference - to be completed by the creditor

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.

By signing this mandate form, you authorise the CREDITOR to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from CREDITOR. 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 complete all the fields marked *. Fields marked with ** must be completed by the Creditor.

Identificação do Devedor

Debtor identification

<input type="text"/>
*Nome do(s) devedor(es) / Name of the debtor(s)
<input type="text"/>
*Nome da rua e número / Street name and number
<input type="text"/>
*Código Postal / Postal code
<input type="text"/>
*Cidade / City
<input type="text"/>
*País / Country
<input type="text"/>
*Número de conta - IBAN / Account number - IBAN
<input type="text"/>
*BIC SWIFT / SWIFT BIC

Identificação do Credor

Creditor identification

Volkswagen Bank GmbH – Sucursal em Portugal
**Nome do Credor / Creditor name
108744
**Identificação do Credor / Creditor identifier
Alfrapark, Estrada de Alfragide 67, Edifício G R/C
**Nome da rua e número / Street name and number
2614-519
**Código Postal / Postal code
Amadora
**Cidade / City
Portugal
**País / Country

Tipos de pagamento:

Type of payments

* Pagamento recorrente / Recurrent payment Ou / Or *Pagamento pontual / One-off payment

Local onde está a assinar:

Location in which you are signing

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidade / Location	Data / Date

Assinar aqui por favor:

Please sign here

*Assinatura(s) / Signature(s)
Os seus direitos, referentes à autorização acima referida, são explicados em declaração que pode obter no seu Banco.
Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Informação detalhada subjacente à relação entre o Credor e o Devedor - apenas para efeitos informativos.

Details regarding the underlying relationship between the Creditor and the Debtor - for information purposes only.

Código de identificação do Devedor

Debtor identification code

<input type="text"/>
Escreva aqui o número de código, que deseje que o seu Banco mencione. Write any code number here which you wish to have quoted by your bank.

Relativamente ao Contrato

In respect of the contract

<input type="text"/>
Número de identificação do contrato subjacente / Identification number of the underlying contract
<input type="text"/>
Descrição de contrato / Description of contract