

MANDATO DE DÉBITO DIRETO SEPA

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar a VICTORIA - Seguros de Vida, 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 de Vida, 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.

/ APÓLICE

Número da apólice	Ramo/Produto
-------------------	--------------

/ IDENTIFICAÇÃO TOMADOR DO SEGURO/TITULAR DA CONTA

Nome do Tomador do Seguro/ Titular da Conta

Morada

Localidade

Código Postal

País

/ INFORMAÇÃO DA CONTA A DEBITAR

Titular da Conta - Tomador de Seguro

Número de Conta — IBAN:

Número de Conta Bancária Internacional(International Bank Account Number)

BIC SWIFT:

Código de Identificação Internacional (Bank Identifier Code)

VICTORIA - Seguros de Vida, S.A.

PT25104144 - Edifício VICTORIA — Av. da Liberdade, 200

1250-147 Lisboa, Portugal

/ IDENTIFICAÇÃO DO SEGURADOR

VICTORIA - Seguros de Vida, S.A.

Edifício VICTORIA — Av. da Liberdade, 200

1250-147 Lisboa, Portugal

/ TIPO DE PAGAMENTO

Pagamento Recorrente

Pagamento Pontual

Data

(Assinatura igual à do Banco)

WEBDOC MDDS.02.24

