

## 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.

## 1. APÓLICE

Nº Apólice  Ramo/Produto

## 2. IDENTIFICAÇÃO TOMADOR DO SEGURO/TITULAR DA CONTA

Nome do Tomador do Seguro/ Titular da Conta

Morada

Localidade

Cód. Postal

 -  

País

## 3. INFORMAÇÃO DA CONTA A DEBITAR

Titular da Conta

Número de Conta — IBAN

Número de Conta Bancária Internacional  
(International Bank Account Number)

BIC SWIFT

Código de Identificação Internacional  
(Bank Identifier Code)

## 4. IDENTIFICAÇÃO DO SEGURADOR

**VICTORIA - Seguros de Vida, S.A.**

Edifício VICTORIA — Av. da Liberdade, 200

1250-147 Lisboa

Portugal

## 5. TIPOS DE PAGAMENTO

Pagamento recorrente  Pagamento pontual

Data  /  /

(Assinatura igual à do Banco)

WEBDOC MDDS 01.14

