



AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO DIRECTO SEPA

SEPA DIRECT DEBIT MANDATE

VITÓRIA FUTEBOL CLUBE

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

Creditor identification

Nome: VITÓRIA FUTEBOL CLUBE

Name

Morada: ESTÁDIO DO BONFIM APARTADO 132

Address

Código postal: 2901-882

Postal Code

Localidade: SETÚBAL

City

País: PORTUGAL

Country

IDENTIFICAÇÃO DO DEVEDOR

Debtor identification

Nome*:

Name

Morada:

Address

Código postal:

Postal code

Nº de conta - IBAN*:

Bank account

Localidade:

City

País:

Country

Tipo de pagamento: **RECORRENTE**

Type of payment

Recurrent payment

PONTUAL

One-off payment

Local da assinatura:

Location

Data:

Date

Assinatura*:

Signature

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar o Vitória Futebol Clube a enviar instruções ao seu banco para debitar a sua conta. 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 seus direitos são explicados em declaração que pode obter no seu banco. Preencha por favor todos os campos assinalados com *.

By signing this mandate form, you authorize the Vitória Futebol Clube to send instructions to your bank to debit your account in accordance with the instructions from Vitória Futebol Clube, 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 eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank. Please complete all the fields marked with *.