

Autorização de Débito Directo SEPA

Preencha este formulário em **LETRA DE FÔRMA**.

Apenas para o uso do credor: Indique aqui o número da apólice



Antes de preencher este formulário, por favor, contate o seu banco/banco de investimento (Building Society) para confirmar se ele é complacente com a SEPA. Caso seu banco/banco de investimento imobiliário não for complacente com a SEPA, selecione um método de pagamento diferente.

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar (A) Allianz Worldwide Care a enviar instruções ao seu banco para debitar a sua conta e (B) seu banco a debitar a sua conta, de acordo com as instruções da Allianz Worldwide Care. 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, referentes à autorização acima referida, são explicados em declaração que pode obter no seu banco.

Credor

Nome **ALLIANZ WORLDWIDE CARE**
Morada **15 JOYCE WAY, PARK WEST BUSINESS CAMPUS, NANGOR ROAD, DUBLIN 12, IRLANDA**
Identificação **GB06632SDDCITI0000022121137**
Tipos de pagamento Pagamento recorrente Pagamento pontual

Devedor

Nome do(s) titular(es) da conta
Morada (endereço) do(s) titular(es) da conta
Cidade
Código Postal
País
Número da apólice
Nome do banco/banco de investimento imobiliário
Morada (endereço) do banco/banco de investimento imobiliário
Número do banco/banco de investimento imobiliário Código da agência
Número de conta – IBAN
BIC SWIFT

Assinatura(s)

Nome em letra de fôrma
Cidade da assinatura
Data / /

A Allianz Worldwide Care será a controladora dos dados coletados ao seu respeito ou a respeito de seus dependentes como informações pessoais, incluindo informações financeiras. De acordo com as leis de Proteção de Dados da União Europeia, você tem o direito de solicitar e receber uma cópia de seus dados pessoais em nossa posse. Se desejar exercer este direito, você deverá escrever para Data Protection Officer, Allianz Worldwide Care, 15 Joyce Way, Park West Business Campus, Nangor Road, Dublin 12, Irlanda, ou por e-mail para: client.services@allianzworldwidecare.com.

Por favor, complete, assine e envie este formulário para:
Allianz Worldwide Care, 15 Joyce Way, Park West Business Campus, Nangor Road, Dublin 12, Irlanda

Este documento é uma tradução em português de "SEPA Direct Debit Mandate" em inglês. A versão inglesa deste documento é a versão original e legalmente vinculante. Se houver discrepâncias entre esta tradução e a versão inglesa, é importante indicar que a versão inglesa é a legalmente vinculante. A AWP Health & Life SA, atuando sob sua sucursal na Irlanda, é uma empresa de sociedade anônima regida pelo Código de Seguros Francês. A empresa é registrada na França sob o número: 401 154 679 RCS Nanterre. A sucursal da Irlanda é registrada pelo órgão Irlandês "Irish Companies Registration Office" sob o número: 907619. Endereço: 15 Joyce Way, Park West Business Campus, Nangor Road, Dublin 12, Irlanda. A Allianz Worldwide Care está registrada como uma razão social da AWP Health & Life SA.

Allianz
Worldwide Care