



ANEXO II – AUTORIZAÇÃO DÉBITO DIRETO SEPA

A PREENCHER POR JAFPLUS, LDA

Referência Autorização (ADD)	Receberá a referência da sua autorização na próxima fatura ou na seguinte	Código de Identificação do Credor: ID	P	T	7	3	1	1	2	8	8	3
Identificação	JAFplus, Lda	NIF / NIPC	5	1	3	4	9	7	7	0	6	
Nome do Credor	JAFplus, Lda											
Morada	EDIFÍCIO SEDE GRUPO JAF, RUA 13 DE MAIO, N.º 1297, RENDUFE, 4800-530 GUIMARÃES, PORTUGAL											
Código Postal	4	8	0	0	-	5	3	0	Localidade	RENDUFE	Concelho	GUIMARÃES
País	PORTUGAL											

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar a JAFplus, Lda. a enviar instruções ao seu Banco para debitar na sua conta, de acordo com as instruções da JAFplus, Lda. 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.

A JAFplus, Lda. comunicará posteriormente ao Cliente o número atribuído à autorização de débito em conta gerado pelo sistema de Débito Direto SEPA e o número de identificação da JAFplus, Lda. no sistema de Débito Direto SEPA, de acordo com as recomendações do Banco de Portugal.

DADOS DO TITULAR DO CONTRATO

CPE		(Código de Ponto de Entrega)	Multiponto
CUI		(Código Universal de Instalação)	
Nome Completo		NIF / NIPC	
Morada			
Código Postal		Localidade	Concelho
País			

DADOS DO TITULAR DO PAGAMENTO

Mesmo titular do contrato

CPE		(Código de Ponto de Entrega)	Multiponto
CUI		(Código Universal de Instalação)	
Nome Completo		NIF / NIPC	
Morada			
Código Postal		Localidade	Concelho
País			

DADOS PARA O PAGAMENTO

SWIFT / BIC				
IBAN				
Tipo de Pagamento	Pagamento Recorrente	Montante Máximo de autorização de débitos efetuados na sua conta		€
Assinatura do Titular do Pagamento				

Todos os campos têm que ser preenchidos OBRIGATORIAMENTE. Uma vez assinada, esta autorização de débito direto deverá ser enviada por correio normal dirigido a JAFplus, Lda. para a seguinte morada: Edifício SEDE Grupo JAF, Rua 13 de Maio, 4800-530 Guimarães, Portugal, ou por correio eletrónico, através do email comercial@jafplus.pt, para custódia.

Em

Data / /

BI / CC N.º

Assinatura do Titular do Contrato ou Representante Legal	Assinatura do Representante da Empresa JAFplus, Lda Diogo Lamelas Diretor de Operação
---	---