

Ordem de domiciliação SEPA
SEPA Direct Debit Mandate

A executar pelo credor

To be completed by the creditor

Referência da autorização (ADD): _____
Mandate reference

Identificador do credor: _____
Creditor Identifier

Nome do credor / *Creditor's name*: Gas Natural Servicios SDG, S.A. - Sucursal em Portugal

Morada / *Address*: Edifício Infante. Av. D. João II, Lote 1.16.05-7ºF Código postal / *Postcode*: 1990-083

Cidade / *City*: Lisboa

Distrito / *District*: Lisboa

País / *Country*: Portugal

Mediante a assinatura desta ordem de domiciliação, o devedor autoriza (A) o credor a enviar instruções à entidade do devedor para realizar débitos na sua conta e (B) a entidade a realizar os débitos na sua conta seguindo as instruções do credor. Como parte dos seus direitos, o devedor tem direito ao reembolso pela sua entidade nos termos e condições do contrato subscrito com a mesma. O pedido de reembolso deverá ser efetuado durante as oito semanas posteriores à data do débito em conta. Poderá obter informações adicionais sobre os seus direitos junto da sua entidade financeira.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. 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.

A executar pelo titular da conta de débito

To be completed by the holder of the charge account

Titular da conta de débito: _____
(Nome do devedor/ Debtor's name)

NIF / *NIPC*: _____ N° de contrato / *Number of agreement*: _____

Morada do devedor / *Address of the debtor*: _____

Número: _____ Entrada: _____ Bloco: _____ Piso: _____ Porta: _____ Código Postal: _____
Number: Hall: Stairway: Floor: Door: Postcode

Cidade / *City*: _____ Distrito / *District*: _____

País do devedor / *Country of the debtor*: _____

Swift BIC / *Swift BIC*: _____

Número de conta - IBAN / *Account number - IBAN*: _____

Tipo de pagamento: Pagamento recorrente Pagamento único
Tipo of payment: Recurrent or One-off payment

Data de início / *Start date*: _____

Localidade / *location in which you are signing*: _____

Assinatura do titular da conta
Signature of the of account holder

Todos os campos devem ser obrigatoriamente preenchidos.
Uma vez assinada, esta ordem de domiciliação deve ser enviada ao credor para arquivo.

All gaps are mandatory. Once this mandate has been signed must be sent to creditor for storage.