BCA
BANCO COMERCIAL DO ATLÂNTICO

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO DIRECTO

ENTIDADE DEVEDORA

Nome Completo: _____

Nº de Cliente/Conta: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐ NIB: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ENTIDADE CREDORA

Denominação Social: _____

Serviço Prestado: _____ Referência: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ORDEM

1. ☐ AUTORIZAÇÃO para que, por débito da conta indicada, efectuem o pagamento das cobranças apresentadas pela entidade credora supracitada.

Limite de autorização (facultativo):

Montante Máximo: _____ _____
(Valor numérico) (Valor por extenso)

Data de inicio de cobrança: _____/_____/_____ Data de Expiração da Autorização: _____/_____/_____

2. ☐ ALTERAÇÃO

Nº de Cliente/Conta: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐ NIB: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Montante Máximo: _____ _____
(Valor numérico) (Valor por extenso)

Data de Expiração da Autorização: _____/_____/_____

3. ☐ CANCELAMENTO da Autorização de Débito referida acima.

Data: Assinatura do Cliente

_____/_____/_____ _____
Conforme Ficha de Abertura de Cliente

A PREENCHER PELO BANCO

Agência: Assinatura do Responsável do Balcão Data:

_____ _____ _____/_____/_____

CONDIÇÕES GERAIS

1. O cliente declara-se, desde já, responsável por todo e qualquer débito na sua conta, alteração e cancelamento feito nas condições constantes deste formulário.

2. O Banco compromete-se a efectuar a cobrança da(s) factura(s) dos serviços do cliente e a comunicar o pagamento através de meios próprios à respectiva Entidade Credora.

3. Por falta de provisão ou insuficiência de fundos na conta do cliente, não se efectuará o pagamento e o facto será comunicado de imediato à Entidade Credora que disponibilizará, nos seus balcões, a factura para cobrança normal.

4. Após o pagamento, os recibos são disponibilizados pela Entidade prestadora do(s) serviço(s).

5. Os custos de transferência são assumidos pela Entidade prestadora do(s) serviço(s).

6. O documento comprovativo do movimento (extracto), disponibilizado ao cliente pelo Banco, servirá de justificativo do pagamento.

7. A adesão a este serviço pode ser cancelada por qualquer das partes, com antecedência mínima de um mês.

DATA	ASSINATURA DO CLIENTE
_____/_____/_____	_____ Conforme Ficha de Abertura de Cliente