

Autorização de Débito Direto SEPA

SEPA Direct Debit Mandate



Aero Club de Portugal
Fundado em 1909

Referência da autorização (ADD)

Mandate reference

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar o *Aero Club de Portugal* a enviar instruções ao seu Banco para debitar a sua conta e o seu Banco a debitar a sua conta, de acordo com as instruções do *Aero Club de Portugal*.

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 *. O preenchimento dos campos assinalados com ** é da responsabilidade do Credor.

By signing this mandate form, you authorise the Aero Club de Portugal to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from Aero Club de Portugal.

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 8 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 *. Fields marked with ** must be completed by the Creditor.

Identificação do Credor *Creditor identification*

A E R O C L U B D E P O R T U G A L

** Nome do Credor *Creditor name*

** Código de identificação do Credor *Creditor identifier*

R U A G E N E R A L P I M E N T A D E C A S T R O 4 C

** Nome da rua e número *Street name and number*

1 7 0 0 - 2 1 8 L I S B O A P O R T U G A L

** Código Postal *Postal code*

** Cidade *City*

** País *Country*

Identificação do Titular da Conta / Sócio *Debtor identification / Associate member identification*

* Nome do titular da conta / Sócio *Associate name*

* Nome da rua e número *Street name and number*

* Código Postal *Postal code*

* Cidade *City*

* País *Country*

* N.º Sócio *Associate number*

* Telefone *Phone number*

* NIF *VAT number*

* Endereço eletrónico *E-mail*

* Número de conta – IBAN *Account number - IBAN*

* BIC SWIFT *SWIFT BIC*

Dados para o Débito Direto *Data for Direct Debit*

Data para início do Débito Direto *Direct Debit start date:*

/ /

Data para início do Débito Direto de Contribuição Suplementar *Direct Debit start date for Additional Contribution:*

/ /

Quotas Até 14 anos <i>Subscription Up to 14 years</i>	Trimestral <i>Quarterly</i>	€ 3		Semestral <i>Semiannually</i>	€ 6		Anual <i>Annually</i>	€ 12	
Quotas 15 a 18 anos <i>Subscription 15 to 18 years</i>	Trimestral <i>Quarterly</i>	€ 15		Semestral <i>Semiannually</i>	€ 30		Anual <i>Annually</i>	€ 60	
Quotas 19 a 64 anos <i>Subscription 19 to 64 years</i>	Trimestral <i>Quarterly</i>	€ 30		Semestral <i>Semiannually</i>	€ 60		Anual <i>Annually</i>	€ 120	
Quotas => 65 anos <i>Subscription => 65 years</i>	Trimestral <i>Quarterly</i>	€ 15		Semestral <i>Semiannually</i>	€ 30		Anual <i>Annually</i>	€ 60	
Contribuição Suplementar <i>Additional Contribution</i>	Mensal <i>Monthly</i>	€ 5		Mensal <i>Monthly</i>	€ 10		Mensal <i>Monthly</i>	€ 15	
Mensal <i>Monthly</i>	€ 20			Mensal <i>Monthly</i>	€ 25			Outra (especifique qual): <i>Other (specify which):</i>	€

Nome completo do sócio, caso não seja o titular da conta:

Full name of associate member if not account holder:

Local:

Locality:

Data:

Date:

/ /

Assinatura:

Signature: