Autorização de Débito Direto SEPA

Referência da autorização (ADD) a completar pela AND.

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar a AND - ASSOCIAÇÃO NOVA DIMENSÃO 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 da AND - ASSOCIAÇÃO NOVA DIMENSÃO. 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.

CAMPOS A PREENCHER PELO DOADOR

*Nome do Doador

*Morada

*Código Postal -

*Localidade

*País

*NIF

*Número de conta – IBAN

*BIC SWIFT

CAMPOS A PREENCHER PELA AND

**Nome do Credor

ASSOCIAÇÃO NOVA DIMENSÃO

**Código de Identificação do Credor

PT77104663

**Morada

RUA ESTER BETTENCOURT DUARTE 14-A

**Código Postal

2625-095

**Localidade

PÓVOA DE SANTA IRIA

**País

PORTUGAL

TIPO DE DONATIVO

*Donativo recorrente ☐ Ou Donativo pontual ☐

ASSINATURA

*Assinatura

Os seus direitos, referentes à autorização acima referida, são explicados em declaração que pode obter no seu Banco

*Localidade

*Data / /

RELATIVAMENTE AO CONTRATO

**Número do Associado

*Importância Mensal Voluntária €

*Subscrição da Newsletter ☐

*Email

Informações adicionais subjacentes à relação entre AND e Doador - apenas para efeitos informativos

Contribua com o Mundo AND e Conquiste um Coração de Cada Vez!