

International Investment Bank (iib)
AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO DIRECTO

ENTIDADE DEVEDORA

(NOME)

CONTA Nº

NIB:

ENTIDADE CREDORA

(DENOMINAÇÃO SOCIAL)

(SERVIÇO PRESTADO)

(REFERÊNCIA)

NIB DA ENTIDADE CREDORA

ORDEM

AUTORIZAÇÃO |

ALTERAÇÃO |

CANCELAMENTO |

PARA QUE, POR DÉBITO NA CONTA INDICADA, EFETUEM O PAGAMENTO DAS COBRANÇAS APRESENTADAS PELA ENTIDADE CREDORA SUPRACITADA

(MONTANTE MÁXIMO)

(VALOR POR EXTENSO)

DATA INÍCIO COBRANÇA: ____/____/____

DATA DE EXPIRAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO: ____/____/____

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 NESTE FORMULÁRIO.
2. O BANCO COMPROMETE-SE A EFETUAR A COBRANÇA DA(S) FATURA(S) DO(S) SERVIÇO(S) DO CLIENTE E A COMUNICAR O PAGAMENTO ATRAVÉS DE MEIOS PRÓPRIOS A RESPECTIVA ENTIDADE CREDORA.
3. POR FALTA DE PROVISÃO OU INSUFICIÊNCIA DE FUNDOS NA CONTADO CLIENTE, NÃO SE EFETUARÁ O PAGAMENTO E O FACTO SERÁ COMUNICADO 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(S) SÃO ASSUMIDOS PELA ENTIDADE PRESTADORA DO SERVIÇO(S).
6. O DOCUMENTO COMPROVATIVO DO MOVIMENTO (EXTRATO), DISPONIBILIZADO AO CLIENTE PELO BANCO SERVIRÁ DE JUSTIFICATIVO DE PAGAMENTO.
7. ADESÃO A ESTE SERVIÇO PODE SER CANCELADA POR QUALQUER DAS PARTES, COM ANTECEDÊNCIA MÍNIMA DE UM MÊS.

CLIENTE

Assinatura: _____

Data: ____/____/____
Conforme Ficha de Assinatura

INTERNATIONAL INVESTMENT BANK

Agência: _____

Assinatura: _____

Data: ____/____/____
Conferi os dados constantes neste documento por comparação com os documentos originais