

ADESÃO

☐

CANCELAMENTO

☐

Identificação do Cliente

Nome

Nº de Conta a Debitar

NIB

Serviço (s) que Pretende Aderir/Cancelar



Nº de Telefone

Montante Máximo

☐

Nº do Telemóvel

Montante Máximo

☐

Nº NNI/ADSL

Montante Máximo

☐

Nº da Apólice

Montante Máximo

☐

Nº de Cliente

Montante Máximo

☐☐

Outros (Indicar Nome da Empresa e Referência)

1. O cliente autoriza o Interatlântico que sejam liquidadas a partir desta data e por débito da conta acima indicada, todas as facturas das empresas acima seleccionadas;
2. O Interatlântico compromete-se em efectuar a cobrança da (s) factura (s) mensal (is) dos serviços do cliente e comunicar o pagamento através de meios próprios à respectiva empresa.
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 empresa, que disponibilizará, nos seus balcões, a factura para cobrança normal.
4. Os custos de transferência são assumidos pela empresa prestadora do serviço.
5. O documento comprovativo do movimento (extracto), facultado ao cliente mensalmente pelo Interatlântico, servirá de justificativo, substituindo os recibos das empresas prestadoras de serviços em quaisquer circunstâncias.

\*Assinatura do Titular do Contrato

Assinatura (s) do (s) Titular (es) da Conta

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data:

\_\_\_\_\_

A Preencher Pelo Banco

Agência

Assinatura Conferida Por:

Data:

\_\_\_\_\_