



Apólice Nº:

Mediação ME:



Nome do Tomador de Seguro: _____

Titular da Conta: _____

Autorizo o Banco a proceder ao pagamento à Médias - Companhia Portuguesa de Seguros de Saúde, S.A. do prémio relativo ao Seguro contratado na periodicidade acordada, através de débito direto nos termos da autorização, mediante transferência a crédito para a conta da Médias - Companhia Portuguesa de Seguros de Saúde, S.A. com o IBAN PT50.0033.0000.00170575083.05, por débito na minha conta adiante indicada.

Número da conta:

IBAN

BIC /
SWIFT

Tipo de pagamento: Pagamento recorrente ☐ Pagamento pontual ☐

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar (i) a Médias – Companhia Portuguesa de Seguros de Saúde, S.A. a enviar instruções ao seu Banco para debitar a sua conta e (ii) o seu Banco a debitar a sua conta, de acordo com as instruções da Médias – Companhia Portuguesa de Seguros de Saúde, S.A. Os seus direitos, referentes à autorização acima referida, são explicados em declaração que pode obter no seu Banco e 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. Alertamos, no entanto, para o facto de que a satisfação do pedido de reembolso por parte do seu Banco não extingue a obrigação de pagamento do prémio em causa, nem as eventuais responsabilidades decorrentes do consequente incumprimento do contrato de Seguro. Na situação de pagamento de quaisquer valores decorrentes do presente contrato de seguro, deverá ser feito o crédito na mesma conta, salvo instruções expressas em contrário.

No caso de subscrição em contas conjuntas ou mistas, é necessário o acordo expresso dos titulares aos termos da subscrição, devendo a presente instrução de pagamento ser assinada de acordo com as condições de movimentação da conta de depósito à ordem.

Local e data: _____, _____ de _____ de _____

Assinatura dos Titulares da Conta:

(Conforme Ficha de Assinaturas, ou Documento de Identificação, e de acordo com as condições de movimentação da conta de depósito à ordem)

Assinatura do Tomador

(Assinar apenas quando o Tomador é diferente do titular de conta)

Anexar o comprovativo de conta

- Nome do titular
- IBAN
- Banco emissor

Tipos de documentos aceites

- Impressão no balcão
- Documento do homebanking
- Documento da APP
- Caderneta bancária

www.medis.pt

Cosseguradores:

Ageas Portugal - Companhia de Seguros, S.A., sede Praça Príncipe Perfeito 2, 1990-278 Lisboa. Matrícula / Pessoa Coletiva 503454109. CRC Porto. Capital Social 7.500.000 Euros. Registo ASF 1129, www.asf.com.pt

Médias - Companhia Portuguesa de Seguros de Saúde, S.A., sede Praça Príncipe Perfeito 2, 1990-278 Lisboa. Matrícula / Pessoa Coletiva 503 496 944. CRC Lisboa. Capital Social 12.000.000 Euros. Registo ASF 1131, www.asf.com.pt