



DOCUMENTO ÚNICO SEPA

A Preencher pelo Credor **To be completed by the creditor**

Dados do Credor **AEGON SANTANDER PORTUGAL VIDA S.A.**
 Creditor name **RUA DA MESQUITA, N° 6 1070 - 238 LISBOA**

Identificação do Credor **PT 44112629**
 Creditor identifier

Dados do Credor **AEGON SANTANDER PORTUGAL NÃO VIDA S.A.**
 Creditor name **RUA DA MESQUITA, N° 6 1070 - 238 LISBOA**

Identificação do Credor **PT 24111146**
 Creditor identifier

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar a Seguradora acima assinalada (Credor) a enviar instruções ao seu Banco para debitar a sua conta, e está a autorizar o seu Banco a seguir estas instruções.

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.

By signing this mandate form, you authorize the above mentioned Insurer (Creditor) to send instructions to your bank to debit your account, and your bank to follow these instructions.

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 eight weeks starting from the date on which your account was debited.

A Preencher pelo Devedor **To be completed by the debtor**

O seu nome
 Your name

A sua morada
 Street name and number

Código Postal
 Postal code

Cidade
 City

País
 Country

PORTUGAL

Número de conta: IBAN
 Account number: IBAN

PT50

BIC SWIFT
 SWIFT BIC

TOTAPTPL

NIF
 Tax number

N° Apólice
 Policy number

Tipos de pagamento **Type of payment**

Pagamento recorrente
 Recurrent payment

Pagamento pontual
 One-off payment

Todos os campos têm obrigatoriamente de ser preenchidos. Uma vez assinada esta ordem de domiciliação deve ser enviada ao credor para sua custódia.

All gaps are mandatory. Once this mandate has been signed must be sent to creditor for storage.

Assinatura do devedor¹
 Signature of the debtor²

Data e local
 Date and location

1. Para efeitos de validação da sua assinatura, a mesma poderá ser autenticada através de chave móvel digital. Poderá, ainda, contactar a nossa Linha de Apoio ao Cliente 211 221 210 ou deslocar-se a um balcão do Banco Santander.

2. For the purpose of validating your signature, it may be authenticated using a mobile digital key. You may also contact our Customer Service 211 221 210 or go to a Banco Santander branch.

Após preenchimento, o documento deverá ser remetido para

o email gestaorisco-aegonsantander@aegonsantander.pt



Linha de Apoio SEGUROS
211 221 210

Atendimento personalizado, dias úteis das 9h às 19h