



ADESÃO

☐ CANCELAMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE

NOME

Nº DE CONTA A DEBITAR

[illegible]

TEL. / TELM.


E-MAIL


SERVIÇO (S) QUE PRETENDE ADERIR/ CANCELAR

☐  Nº DE TELEFONE/FAX _____ MONTANTE MÁXIMO _____
 _____ MONTANTE MÁXIMO _____


 Nº DO TELEMÓVEL _____ MONTANTE MÁXIMO _____

☐ **CVMultimédia** Nº NNI/ADSL/ZAP _____ MONTANTE MÁXIMO _____
 _____ MONTANTE MÁXIMO _____

☐  Nº DA APÓLICE _____ MONTANTE _____
 DATA VENCIMENTO _____ MENSAL ☐ TRIMESTRAL ☐ SEMESTRAL ☐ ANUAL ☐

Garantia
Seguros

Nº DA APÓLICE

DATA VENCIMENTO

MONTANTE

MENSAL ☐ TRIMESTRAL ☐ SEMESTRAL ☐ ANUAL ☐

☐


CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO
DO LOCAL (CLI)

MONTANTE MÁXIMO _____

ENDEREÇO DO LOCAL

☐ OUTROS (INDICAR NOME DA EMPRESA E REFERÊNCIA)

1. O CLIENTE AUTORIZA À CAIXA QUE SEJAM LIQUIDADAS A PARTIR DESTA DATA E POR DÉBITO DA CONTA ACIMA INDICADA, TODAS AS FACTURAS DAS EMPRESAS ACIMA SELECIONADAS
2. A CAIXA 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 PELA CAIXA, SERVIRÁ DE JUSTIFICATIVO, SUBSTITUINDO OS RECIBOS DAS EMPRESAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS EM QUAISQUER CIRCUNSTÂNCIAS.
6. A ADEÇÃO A ESTE SERVIÇO PODE SER CANCELADA POR QUALQUER DAS PARTES, COM A ANTECEDÊNCIA MÍNIMA DE UM MÊS.

ASSINATURA DO TITULAR DO CONTRATO (*)

DATA

□ □ □ □ □ □

ASSINATURA (S) DO (S) TITULAR (ES) DA CONTA

A PREENCHER PELO BANCO

AGÊNCIA

□ □ □ □

DATA

□ □ □ □ □ □

ASSINATURA CONFERIDA POR: