



N.º Apólice: DI56252574

Canal: www.medis.pt

Contrato: Novo

A assinatura e envio deste impresso para a Médias é imprescindível para o pagamento dos prémios de seguro inerentes ao contrato, na periodicidade acordada.

TOMADOR DO SEGURO

Nome: COMPAN GAUTHIER

Morada: RUA DA CORREDOURA

Código Postal: 4990-599 FACHA

Data de Nascimento: 02-01-2001

Sexo: Masculino

Número de Identificação Fiscal: 332974375

E-mail: yzhgar30@gmail.com

DATA INÍCIO, TIPO DE CONTRATO E PRÉMIOS

Data Início: 01-11-2025 (sujeito ao pagamento do prémio ou fração inicial)

Tipo de Contrato: Um Ano e Seguintes

Periodicidade de Pagamento do Prémio: Mensal

Prémio Total / Prestação (1º Ano): € 151,25

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO DIRETO/CRÉDITO SEPA

Titular da Conta: COMPAN GAUTHIER

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.

Banco Número de Conta - IBAN PT50 3560 0001 90018109231 26

BIC SWIFT

Tipo de pagamento: Pagamento recorrente ☒ ou 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: Quarta - feira, 5 de Novembre de 2025

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)

P.f. envie para a Médias por email

Email: aderir@medis.pt

