



Impresso DDC

Autorização de pagamento por Débito Directo em Conta

Nº de Conta Optimus Clix: _____ Nº Contribuinte _____

Titular da Conta Optimus Clix: _____

Nº de Conta: _____ Banco: _____ NIB: _____

Por Débito da Conta acima indicada, queiram proceder ao pagamento das importâncias que vos foram apresentadas pela Optimus. Tomei conhecimento que:

- a) Até à comunicação pela Optimus da entrada em vigor da cobrança por Débito Directo, terei de pagar as facturas que me forem apresentadas por qualquer um dos meios possíveis ao meu dispor.
- b) O não cumprimento pontual dos pagamentos fica sujeito às cláusulas de aplicação da penalidade por mora ou suspensão de serviço, descritas nas Condições Gerais da Proposta de Subscrição.

Assinatura do Cliente (Idêntica à constante na ficha do Banco)

Ass: _____

Data : ____-____-____
