

ACORDO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PAGAMENTO E DE ATRIBUIÇÃO DE LINHA DE CRÉDITO ACESSÓRIA UNIVERSO STORE PAY

I <u>DENTIFICAÇÃO DO(S) TITULAR</u> (ES)		
Titular: Nº Identificação:	Nº Contribuint	e:	
CONDIÇÕES PARTICULARES			
N.º Acordo:	Conforma anliaával 1	Sada. [Conforme onlicével]	
Intermediário de Crédito: [Categoria do crédito: Carta		Sede: [Conforme aplicável.] free float.	

Cartão de Crédito com período "free float" designa a categoria de crédito definida pela Instrução n.º 14/2013 do Banco de Portugal que se traduz num cartão de crédito que permite a utilização da linha de crédito sem que haja lugar à cobrança de juros num período mínimo de 30 dias corridos, independentemente da modalidade de reembolso acordada com o Titular.

Limite de crédito: [] €

TAN da modalidade de pagamento "Fim do Mês": []

TAN da modalidade de pagamento "Pagamento Fracionado":

Duração (meses)	3 a 5	6 a 11	12 a 23	24 a 35	36 a 47	48 a 59	> ou = a 60
TAN	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]

O Universo pode isentar o Titular do pagamento de juros, no âmbito de campanha em vigor, sendo aplicáveis as condições do "Pagamento Fracionado" apresentadas no momento da realização da transação.

TAEG: [] considerada para a utilização total do limite de crédito supra referido, reembolsado em doze mensalidades iguais de capital, às quais acrescem encargos e juros, sendo os juros calculados com base na TAN mais elevada praticada e que é a TAN aplicada à modalidade de pagamento "Fim do Mês" (na primeira mensalidade nunca são cobrados juros), e tendo em conta um período médio de 30 dias de isenção de juros existente na modalidade "Fim do Mês" e considerando os seguintes encargos: Imposto do Selo calculado sobre o saldo mensal médio utilizado e em dívida e Imposto do Selo sobre juros devidos, na percentagem atualmente em vigor na Tabela Geral do Imposto do Selo.

Se, à data de celebração do contrato, as TANs e a TAEG indicadas na proposta excederem as taxas máximas permitidas, aplicáveis aos contratos de crédito, divulgadas periodicamente pelo Banco de Portugal, o Universo procederá ao seu ajustamento para este limite, ajuste que comunicará ao Titular em suporte duradouro.



		, .	4 1	
ш	arcantagam	minima	nadamanta:	
г	CICCIIIAUCIII	IIIIIIIIIII	pagamento:	

Tipo prestação: Em todas as modalidades de pagamento são constantes, salvo na modalidade de pagamento "Fim do Mês" caso em que o valor da prestação varia consoante o saldo em dívida existente.

Periodicidade Prestação: Mensal

Forma pagamento da prestação: []

Declarações Finais e Regime Geral da Proteção de Dados - Consentimentos

Titular: []

Aceito que a UNIVERSO, IME, S.A., me envie o extrato conta mensal e outros documentos obrigatórios para o endereço de e-mail registado na minha ficha cliente. [Sim] / [Não]

Aceito que a UNIVERSO, IME, S.A., trate os meus dados de identificação, de contacto e das operações efetuadas, para me propor produtos ou serviços não relacionados com os contratos. [Sim] / [Não]

[] Declaro que não pretendo que os meus dados sejam tratados para fins de marketing direto pelo Universo, IME, S.A..

Autorização de Débito Direto SEPA

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar o Universo, IME, S.A. ("Universo"), com sede em Lugar do Espido, Via Norte, 4470-177 Maia, a enviar instruções ao seu Banco para debitar a sua conta e o seu Banco a debitar a sua conta, de acordo com as instruções do Universo. 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. Os seus direitos são explicados em declaração que pode obter no seu Banco.

Referente ao Contrato N.º: [identificação do contrato]

N.º da Autorização:

Tipo de pagamento: Pagamento recorrente [] ou Pagamento pontual []

Nome do Devedor:

Nome da Rua e Número:

Código Postal: 0000-000 Localidade: País:

IBAN: BIC SWIFT:

Identificação do Credor



Nome do Credor: Universo, IME, S.A.

Código de Identificação do Credor: PT24ZZZ113086 Nome da rua e número: Sede: Lugar do Espido, Via Norte Código Postal: 4470-177 Localidade: Maia País: PORTUGAL Identificação do 1º Titular **Dados Pessoais** Nome: N.º Contribuinte: Tipo Documento de Identificação: N.º Identificação: Data de Validade do Documento de Identificação: **Data Nascimento:** Naturalidade: Nacionalidade: Género: Estado civil: Nº. Dependentes: **Dados Contacto** Telemóvel: Email: Morada de Residência: Morada Fiscal: Residência País Estrangeiro:



Beneficiário ou Candidato a Beneficiário ARI:
Data de Atribuição ou Data de Submissão ARI:
Dados Profissionais
Profissão:
Estado:
Setor de Atividade:
Categoria Profissional:
Contrato:
Data de Início:
Data fim:
Nome Entidade Empregadora / Empresa:
NIPC / NIF:
Sede social:
País de Atividade / Trabalho:
Pessoa Politicamente Pública:
Cargo Político ou Público:
Rendimentos Mensais:
Residência:
Identificação do 2º Titular
Dados Pessoais
Nome:
N.º Contribuinte:



Tipo Documento de Identificação:
N.º Identificação:
Data de Validade do Documento de Identificação:
Data Nascimento:
Naturalidade:
Nacionalidade:
Género:
Estado civil:
Nº. Dependentes:
Dados Contacto
Telemóvel:
Email:
Morada de Residência:
Morada Fiscal:
Residência País Estrangeiro:
Beneficiário ou Candidato a Beneficiário ARI:
Data de Atribuição ou Data de Submissão ARI:
Dados Profissionais:
Profissão:
Estado:
Setor de Atividade:
Categoria Profissional:
Contrato:



Data de Início:
Data fim:
Nome Entidade Empregadora / Empresa:
NIPC / NIF:
Sede social:
País de Atividade / Trabalho:
Pessoa Politicamente Pública:
Cargo Político ou Público:
Rendimentos Mensais:
Residência: