

<Logotipo de la empresa> (Facultativo)
<Nombre del acreedor> (Obligatorio)
<Identificador del acreedor> (Obligatorio)
<Nombre de la calle y número del acreedor> (Obligatorio)
<Código postal del acreedor > <Ciudad del acreedor> (Obligatorio)
<País del acreedor> (Obligatorio)

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, usted autoriza (A) al Acreedor a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar su cuenta y (B) a su entidad financiera para adeudar los importes correspondientes en su cuenta de acuerdo con las órdenes del Acreedor.
Como parte de sus derechos, usted puede ser reembolsado por su entidad financiera de acuerdo con los términos y condiciones del contrato suscrito con su entidad financiera. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo de 8 semanas a partir de la fecha en la cual se realizó el adeudo en su cuenta.
Cumplimente todos los campos.

Identificación del mandato (a completar por el acreedor)

Referencia de la orden de domiciliación: (máximo de 35 caracteres)

Respecto al contrato: _____

Tipo de pago:

(Sólo se permite un tipo)

Pago único o

(Este mandato se puede utilizar una sola vez)

O pago periódico

(Este mandato se puede utilizar para varios pagos recurrentes)

Identificación del deudor (completada por el deudor)

Nombre: _____

(máximo de 70 caracteres)

Dirección: _____

(máximo de 70 caracteres)

Código postal: _____

Ciudad: _____

País _____

(su número IBAN y el BIC se informan en sus extractos de cuenta)

Número de cuenta (IBAN): _____

SWIFT BIC: _____

(BIC, máximo 11 caracteres, no es obligatorio en Bélgica)

Fecha: ____ / ____ / ____

Localidad _____

Nombre: _____

Firma(s)¹

¹ Por favor devuelva este documento al acreedor.
V 1.4