

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

 A cumplimentar por el acreedor
 To be completed by the creditor

Referencia de la orden domiciliación: _____

Mandate reference
Identificador del acreedor: _____

Creditor Identifier
Nombre del acreedor / Creditor's name
COLEGIO SAGRADO CORAZON DE JESUS
Dirección / Address
C/ CARLOS III, 4
Código postal – Población- Provincia / Postal Code – City - Town
27700 - RIBADEO - LUGO
País / Country
España

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

 A cumplimentar por el deudor
 To be completed by the debtor

Nombre del deudor / es / Debtor's name
(titular/es de la cuenta de cargo)
Dirección del deudor / Address of the debtor
Código postal – Población – Provincia / Postal Code- City- Town
País del deudor / Country of the debtor
Swift BIC *(puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*
Número de cuenta – IBAN / Account number – IBAN
Tipo de pago:
Type of payment

Recurrent payment

One –off payment

Fecha – Localidad:
Date and place of signing
Firma del deudor:
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.

UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.

ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.

Responsable: COLEGIO SAGRADO CORAZON DE JESUS

Finalidades: Gestión y cobro. Cumplimiento de obligaciones contractuales.

Duración: 6 años desde que finalicemos la relación contractual.

Legitimación: Ejecución de un contrato y consentimiento del interesado.

Destinatarios: Tus datos no se cederán a nadie, salvo a las entidades bancarias para llevar a buen fin las operaciones.

Derechos: Tienes derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, explicados en la información adicional.

Info adicional: csagradocorazon.es/ o C/ CARLOS III, 4, C.P. 27700 de RIBADEO