

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA SEPA Direct Debit Mandate (CORE)



ESG21010327

Referencia de la orden de domiciliación - a completar por el acreedor / Mandate reference - to be completed by the creditor.

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza a FEDERACION ONUBENSE DE EMPRESARIOS 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 de FEDERACION ONUBENSE DE EMPRESARIOS. 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. Por favor rellene todos los campos marcados con un *.

By signing this mandate form, you authorise (A) FEDERACION ONUBENSE DE EMPRESARIOS to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from FEDERACION ONUBENSE DE EMPRESARIOS. 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 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Please complete all the fields marked *.

Su Nombre / Your name

*

Nombre del deudor(es) / Name of the debtor(s)

Su dirección / Your address

*

Nombre de la calle y número / Street name and number

*

Código postal / Postal code Ciudad / City

País / Country

Persona en cuyo nombre se realiza el pago / Person on whose behalf payment is made

Su número de cuenta

*

Your account number

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

*

SWIFT BIC

Nombre del acreedor

Creditor's name

FEDERACION ONUBENSE DE EMPRESARIOS

Nombre del acreedor / Creditor name

*

ESG21010327

Identificador del acreedor / Creditor identifier

*

av De la Ría Nº. 3

Nombre de la calle y número / Street name and number

*

21001

HUELVA

Código postal / Postal code Ciudad / City

ESPAÑA

País / Country

Tipo de pago / Type of payment

Pago recurrente / Recurrent payment

Pago único / One-off payment

Localidad / Location

HUELVA

Localidad donde firma / City or town in which you are signing

Fecha / Date

Firma(s) / Signature(s)

Por favor, firme aquí
Please sign here

Nota: En su entidad puede obtener información adicional sobre sus derechos relativos a esta orden de domiciliación
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank

Información sobre la relación subyacente entre el acreedor y el deudor - a título meramente informativo.

Details regarding the underlying relationship between the Creditor and the Debtor - for information purposes only.

Código de identificación deudor

Debtor identification code

Indique en este espacio cualquier número de código con el que desea que su entidad financiera le identifique.

Write any code number here which you wish to have quoted by your bank.

Persona en cuyo nombre

se realiza el pago

Person on whose behalf

payment is made

Nombre de la parte de referencia del deudor: Si realiza un pago como consecuencia de un acuerdo entre FEDERACION ONUBENSE DE EMPRESARIOS y otra persona (por ejemplo, el pago de la factura de otra persona) indique el nombre de dicha persona en este espacio.

Name of the Debtor Reference Party: If you are making a payment in respect of an arrangement between FEDERACION ONUBENSE DE EMPRESARIOS and another person (e.g. where you are paying the other person's bill) please write the other person's name here.

Si realiza el pago en su propio nombre e interés, deje este espacio en blanco. / If you are paying on your own behalf, leave blank.

Código de identificación de la parte de referencia del deudor / Identification code of the Debtor Reference Party

Parte en cuyo favor el

acreedor realiza el cobro

Party on whose behalf the

Creditor collects the payment

Nombre de la parte de referencia del acreedor: el acreedor debe rellenar esta sección si realiza el cobro a favor de un tercero

Name of the Creditor Reference Party: Creditor must complete this section if collecting payment on behalf of another party

Código de identificación de la parte de referencia del acreedor / Identification code of the Creditor Reference Party

Respecto al contrato

In respect of the contract

Número de identificación del contrato subyacente / Identification number of the underlying contract

Descripción del contrato / Description of contract