Ordre de domiciliació de débit directe / Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA
BASKET ESPLUGUES

Referencia de l'ordre de domiciliació / Referencia de la orden de domiciliación :

Identificador del creditor / Identificador del acreedor : G64941552

Nom del creditor / Nombre del acreedor : BASKET ESPLUGUES

Direcció / Dirección : Plaça de les Moreres, s/n, CEM Les Moreres, 1r pis, despatx 2

Codi Postal – Població – Provincia / Código Postal – Población – Provincia : 08950 Esplugues de Llobregat (Barcelona)

País / País / Country : Espanya

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza (A) al creditor a enviar instruccions a l'entitat del deutor per deure al vostre compte i (B) a l'entitat per efectuar els deutes al vostre compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat al reemborsament per la seva entitat en els termes i les condicions del contracte subscrit amb aquesta. La sol·licitud de reemborsament s'haurà d'efectuar dins de les vuit setmanes que segueixen a la data de càrrec al vostre compte. Podeu obtenir informació addicional sobre els vostres drets a la vostra entitat financera.

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar en 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 su cuenta, Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

A cumplimentar por el deudor
A cumplimentar pel deutor

Nom del deutor / Nombre del deudor:

Direccio del deutor / Dirección del deudor *:*

Código Postal – Población – Provincia *:*

País del deutor / País del deudor *:*

Switf BIC :

Número de compte - IBAN / Número de cuenta – IBAN / *Account number – IBAN*

E	S			-					-					-					-					-				

Tipus de pagament / Tipo de pago: ☒ Recurrent / Recurrente

Data – Localitat / Fecha – Localidad *:*

Firma del deutor / Firma del deudor

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 STOGARE.