

A cumplimentar por el acreedor  
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación	
Mandate reference	
Identificador del acreedor	ES33000G66079575
Creditor Identifier	
Dirección	Via Laietana, 32 4º
Address	
Código postal - Población - Provincia	08003 - BARCELONA
Postal Code - City - Town	
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	ESPAÑA
Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters)	
Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN	
En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES Spanish IBAN of 24 positions always starting ES	
Tipo de pago:	<input checked="" type="checkbox"/> Pago recurrente o <input type="checkbox"/> Pago único
Type of payment	Recurrent payment One-off payment
Fecha - Localidad:	Barcelona a de de 201
Date - location in which you are 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.