



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 de domiciliación / Mandate reference: **861OFI20130712**

Identificador del acreedor / Creditor Identifier: **ES80501Q28180141**

Nombre del acreedor / Creditor's name: **UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID**

Dirección / Address: **Avenida SENECA nº 2 – Ciudad Universitaria**

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town: **28040 MADRID**

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 8 semanas que siguen a la fecha en que se realizó el adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorize (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 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in detail on the form that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del alumno (si es distinto del deudor) / Student's name (if different from debtor): _____ NIF / Tax ID number: _____

Correo UCM / UCM email address: _____

Nombre del deudor/es (titulares de la cuenta de débito) / Debtor's name (bank account holder(s) name(s): _____ NIF / Tax ID number: _____

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 / Swift code: _____

Número de cuenta - IBAN (en España, 31 caract.) / Account number - IBAN (up to 31 characters for Spain): _____

Tipo de pago: _____

Type of payment:

☐ Pago recurrente

Recurrent payment

o

or

☐ Pago único

One-off payment

Localidad - Fecha / Location - Date 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.
(ENTREGAR EN LA SECRETARÍA DE ALUMNOS DE SU CENTRO)

ALL FIELDS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED, MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.
(KIND TO HAND-OVER TO YOUR COLLEGE STUDENT SECRETARY)

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN LA PÁGINA SIGUIENTE

PERSONAL DATA PROTECTION DISCLAIMER IN NEXT PAGE