Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA CORE

SEPA CORE Direct Debit Mandate

Referència de l'ordre de domiciliació:

Mandate reference

La referència del mandat no pot excedir els 35 caràcters i només pot contenir els caràcters següents: A-Z, a-z, 0-9+/-.
Mandate Reference may not exceed 35 characters and must consist of the following characters only: A-Z, a-z, 0-9+/-.

Apartat que ha d'omplir el creditor- *to be completed by the creditor*

Identificador del creditor: E S

Creditor Identifier Dada facilitada per la vostra entitat.

Nom del creditor: Centre d'Esplai Joan Suñol / Fundació Privada Sant Pere Claver del Clot

Creditor´s Name

Adreça: c/ Valencia 680

Address

Codi postal – Població: 08027- Barcelona

Postal Code- City

Província – País: *Barcelona*

Town-Country

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, autoritzeu (A) el creditor a enviar instruccions a la vostra entitat per carregar en el vostre compte i (B) la vostra entitat per efectuar els càrrecs en el vostre compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels vostres drets, esteu legitimat al reembolsament per la vostra entitat en els termes i les condicions del contracte subscrit amb aquesta. La sol·licitud de reembolsament s'ha d'efectuar dins les vuit setmanes que segueixen la data del càrrec en compte. Podeu obtenir informació addicional sobre els vostres drets en la vostra entitat financera.

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 eigth 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

Apartat que ha d'omplir el deutor /*to be completed by the debtor*

Nom del/s deutor/s:

Name of the debtor(s) (Titular/s del compte de càrrec- *Account holder/s*)

NIF:

Adreça:

Address of the debtor

Codi postal – Població:

Postal code and city of the debtor

Província - País:

Town- Country of the debtor

Swift-BIC del banc deutor:

Swift-BIC of the debtor bank

Número de compte – IBAN:

Account number of the debt- IBAN

Codi IBAN	*Entitat*	*Oficina*	*DC*	*Compte corrent*

A Espanya l'IBAN consta de 24 posicions, que comencen per ES
Spanish IBAN up to 24 positions starting by

Tipus de pagament: ☐ **Pagament recurrent**

Type of payment *Recurrent payment* *or*

Aquest mandat es pot emprar per a càrrecs recurrents

TOTS ELS CAMPS S'HAN D'OMPLIR OBLIGATÒRIAMENT.
UNA VEGADA SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ, S'HA D'ENVIAR AL CREDITOR PER A LA SEVA CUSTÒDIA.
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.

PROTECCIÓ DE DADES. Totes les dades personals recollides en aquesta ordre s'han inclòs en un fitxer el responsable del qual és ell Tresorer de la "Fundació Privada Sant Pere Claver del Clot., amb l'única finalitat de dur a terme les tasques administratives pròpies del centre educatiu, i queden sotmeses a les garanties que estableix la LOPD (Llei 15/1999) i la seva normativa de desenvolupament.

Aquestes dades tenen com a destinataris, a més del mateix responsable del fitxer, entitats bancàries i caixes, a fi de poder efectuar el cobrament del servei prestat.

La Fundació Privada Sant Pere Claver del Clot us informa de la possibilitat d'exercir, d'acord amb aquesta normativa, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició adreçant un escrit a l'adreça següent: ccristianastpereclaver@gmail.com

Data - Localitat:

Date, location in which you are signing

Signatura/es del/s deutor/s:

Signature(s) of the debtor(s)