



Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

A CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO

Referencia de la orden de domiciliación: _____

Mandate reference

Identificador del acreedor: ES20000R1400095D.000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor/ Creditor's name

CENTRO DE MAGISTERIO SAGRADO CORAZÓN

Dirección / Address

AVDA. DEL BRILLANTE 21

Código postal - Población - Provincia / Postal code - City - Town

14006-CÓRDOBA-CÓRDOBA

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 ALUMNO/A

Nombre y apellidos del alumno/a:

DNI del alumno/a:

Correo electrónico del deudor o persona que se haga cargo del recibo:

A CUMPLIMENTAR POR EL DEUDOR/A

Nombre y apellidos del deudor/a (titular de la cuenta):

DNI del deudor/a:

Dirección del deudor/a:

Código postal – Población – Provincia:

País:

Número de cuenta – IBAN:

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha – Localidad:

Firma del deudor/a:

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.

UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENTREGADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.

Acepto la política de privacidad y doy conformidad al tratamiento de datos (marcar con “X”)

El Centro de Magisterio Sagrado Corazón tratará la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado y tramitar su solicitud. Los datos proporcionados se conservarán mientras sean precisos para atender su solicitud o durante los plazos previstos por la legislación específica. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. En cumplimiento de los artículos 15 a 21 del reglamento UE2016/679 usted podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad de los datos, dirigiéndose a info@magisteriosc.es