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)**:***

Identificador del acreedor *(Creditor's name)**:*** ES62000G93524718

Nombre del acreedor *(Creditor Identifier)**:*** Asociación Grupo Scout 124 Maristas - Abel Relloso

Dirección *(Address)**:*** C/ Victoria nº 108, Colegio Hermanos Maristas

Código postal - Población - Provincia *(Postal code - City - Town)**:*** 29012 - Málaga – Málaga ***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.

Esta autorización se mantendrá vigente y quedará automáticamente renovada anualmente hasta que se notifique lo contrario a la cuenta de correo electrónico secretaria@gruposcout124.net o se curse la baja en nuestro censo, estando al corriente de pago, mediante la remisión de la documentación pertinente.

A cumplimentar por el deudor (To be completed by the debtor):

Miembros o socios a los que vincula este documento:

1.-Nombre y apellidos: _____ ***Sección:*** _____

2.-Nombre y apellidos: _____ ***Sección:*** _____

3.-Nombre y apellidos: _____ ***Sección:*** _____

4.-Nombre y apellidos: _____ ***Sección:*** _____

5.-Nombre y apellidos: _____ ***Sección:*** _____

¿Cómo realizará el pago de la cuota? ☑ ***Trimestral*** ☐ ***Anual***

Nombre del deudor/es *(debtor's name)**:*** _____
(Titular/es de la cuenta de cargo)

NIF, NIE o Pasaporte *(NIF, NIE or Passport)**:*** _____

Dirección del deudor *(Address of debtor)**:*** _____

Código postal - Población - Provincia *(Postal code - City - Town)**:*** _____ ***País*** *(Country)**:*** _____

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)**:*** _____

Número de cuenta–IBAN (En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES/Spanish IBAN of 24 positions always starting ES)***:***

Tipo de pago: *Type of payment*

☑ ***Pago recurrente*** *Recurrent payment* ***o*** ☐ ***Pago único*** *One-off payment*

Fecha – Localidad: _____
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.

Miembro de la Organización Mundial del Movimiento Scout / Registro de Asociaciones Nº 12706 de la Sección 1 / CIF: G93524718