



## 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 / Creditor Identifier     |  |
| Nombre del acreedor / Creditor's name                             | ESCUELA UNIVERSITARIA POLITECNICA          |
| Dirección / Address   | C/ MAYOR, 5                                |
| Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town | 50100 LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA (ZARAGOZA) |
| 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  |  |
| Apellidos y nombre del alumno / Student's surname and name   |  |
| NIF del alumno / Student's Identity card or Passport number  |  |
| Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)  |  |
| NIF del deudor / Debtor's tax identity number  |  |
| Teléfono / Telephone Number  |  |
| Dirección del deudor / Address of the debtor   |  |
| Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town  |  |
| País del deudor / Country of the debtor  |  |
| Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters)                                    |  |
| <b>Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN</b>   |  |
|  |  |
| En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES<br>Spanish IBAN of 24 positions always starting ES |  |
| Tipo de pago / Payment type  | <input type="checkbox"/> Pago recurrente<br>Recurrent payment <input type="checkbox"/> Pago único<br>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

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: ESCUELA UNIVERSITARIA POLITÉCNICA DE LA ALMUNIA, Calle Mayor 5, CP 50100, La Almunia de Doña Godina (Zaragoza). En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)).