

A cumplimentar por el acreedor
 To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación:
Mandate reference
Identificador del acreedor:
Creditor identifier
Nombre del acreedor:
Creditor's name
Dirección:
Address
Código postal – Población - Provincia:
Postal Code – City – Town
País:
Country

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 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 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

Nombre del deudor
(titular/es de la cuenta de cargo):
Debtor's name
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)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Número de cuenta – IBAN / Account number - IBAN:

C.C.C.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES (Las posiciones 5 a 24 corresponden al C.C.C. – sombreadas arriba -) / Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago:
Type of payment

Pago recurrente
Recurrent payment

o

or

Pago único
One-off payment
Fecha – Localidad:
Date – location in which you are signing
FIRMA DEL DEUDOR:
Signature of the debtor

 EL CONSULTOR / AGENTE – REPRESENTANTE
 En reconocimiento de firma

 Banco Mediolanum, S.A.
 Fecha y firma de la Oficina receptora

N°:

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.