

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA

SEPA DIRECT DEBIT MANDATE

Referencia de la orden de domiciliación/*Mandate reference*:

Identificador del acreedor/*Identifier of the creditor*: ES-02-000G55738090

Nombre del acreedor/*Name of the creditor*: MarEs, Asociación de Inspectores y Subinspectores de Seguridad Marítima

Dirección/*Address*: Avenida Josep Gramunt i Subiela, 54

Código Postal – Población – Provincia/*Postal Code – City – Province*: 43007 – Tarragona – Tarragona

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 de 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 8 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.

Nombre del deudor (titular de la cuenta de cargo)/*Name of the debtor*:

Dirección del deudor/*Address of the debtor*:

Código Postal – Población – Provincia/*Postal Code – City – Province*:

País del deudor/*Country of the debtor*:

Swift BIC:

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

Número de cuenta IBAN/*Account number IBAN*:

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

Tipo de pago/*Type of payment*: Recurrente/*Recurrent*

Fecha – Localidad/*Date – Location*:

Firma del deudor/*Signature of the debtor*: