

## 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 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 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

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

**Dirección del deudor / Address of the debtor** \_\_\_\_\_

**Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town** \_\_\_\_\_

**País del deudor / Country of the debtor** \_\_\_\_\_

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

**Número de cuenta - IBAN / Account number - 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**      **0**      **Pago único**  
*Recurrent payment*      *or*      *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.

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), por el que se regula el derecho de información en la recogida de datos, I-HABITE S.L.U. le advierte de los siguientes extremos: 1. Sus datos de carácter personal recogidos en el formulario de domiciliación bancaria serán incluidos en los ficheros responsabilidad de I-HABITE S.L.U. con la finalidad de llevar a cabo el cobro de las primas de MUSAAT Y/O PREMAAT y demás cargos, así como el ingreso de los honorarios y devengos que perciba a través del I-HABITE S.L.U. 2. Sus datos de carácter personal serán cedidos en todos aquellos casos en que sea necesaria la conexión con un tercero para las finalidades anteriormente señaladas, en especial a la entidad bancaria correspondiente, así como a cualquier entidad cuya cesión venga impuesta por ley, de conformidad con lo establecido en el artículo 11.2.a) LOPD. 3. Todos los datos solicitados por el I-HABITE S.L.U. a través del formulario de domiciliación bancaria son de cumplimentación obligatoria. Su negativa a suministrar dichos datos implica la imposibilidad de tramitar su gestión, pues son necesarios para llevar a cabo el cobro del seguro y mutua, así como el ingreso de los honorarios y devengos que perciba a través de la Sociedad. 4. Ud. podrá en cualquier momento ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la normativa española sobre protección de datos de carácter personal, dirigiéndose por escrito al responsable de los ficheros, en la siguiente dirección: Departamento de Informática del I-HABITE S.L.U., Avenida Isabel Católica, 19, 02005 - Albacete. 5. El interesado se compromete a comunicar por escrito al I-HABITE S.L.U. cualquier modificación que se produzca en los datos aportados, con la finalidad de garantizar el principio de calidad establecido en el artículo 4 LOPD.