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: CUOTA SOCIO
Mandate reference

Identificador del acreedor : ES84000G41071960
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *Creditor's name*
REAL ASOCIACIÓN NACIONAL DE CRIADORES DE CABALLOS DE PURA RAZA ESPAÑOLA (ANCCE)

Dirección / *Address*
CORTIJO DE CUARTO (VIEJO)

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*
41014 - SEVILLA

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 eigth 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 (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*** *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

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 facilitados en este formulario se incorporan al fichero de SOCIOS titularidad de ANCCE con CIF G41071960, que conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, ha sido inscrito en el Registro General de Protección de Datos, con la finalidad de gestionar nuestras relaciones financieras con los deudores de la Asociación. Podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a ANCCE en la dirección: Cortijo de Cuarto (viejo) 41014 Sevilla, indicando en la comunicación LOPD.

All personal information supplied on this form will be included in a file called SOCIOS, owned by the National PRE Breeders' Association of Spain, ANCCE, with tax registration nº G-41071960, which, in accordance with all legal mandates as established by Law 15/1999 regarding the protection of Personal Data, has been registered in the General Data Protection Register, to be able to handle our relationships with the participants of the International PRE Equestrian Trade Fair. You therefore authorize the publishing of your data in the Official Competition Catalog. You may exercise your rights to access, change, cancel and oppose this data, free of charge, by contacting ANCCE at the following address, Cortijo de Cuarto (Viejo)-41014 Sevilla, indicating "LOPD" on your note.