



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: <i>Mandate reference</i>	_____
Identificador del acreedor: <i>Creditor Identifier</i>	ES04000G50137371
Nombre del acreedor / Creditor's name	COFRADÍA DE LA CORONACIÓN DE ESPINAS - ZARAGOZA
Dirección / Address	PZA DEL ECCE HOMO, 1, 2º IZDA.
Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town	50003 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

Nombre del deudor/a / Debtor's name <i>(titular/es de la cuenta de cargo)</i>	D.N.I. <i>(Número)</i>
_____	_____
Dirección del deudor/a / Address of the debtor	_____
_____	_____
Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town	_____
_____	_____
País del deudor/a / Country of the debtor	_____
_____	_____
Swift BIC / Swift BIC	Hermano/a en cuyo nombre se realiza el pago
_____	_____
Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN	_____
_____	_____
En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES <i>Spanish IBAN of 24 positions always starting ES</i>	
Tipo de pago: <i>Type of payment</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Pago recurrente o <input type="checkbox"/> Pago único <i>Recurrent payment</i> <i>or</i> <i>One-off payment</i>
Fecha - Localidad: <i>Date - location in which you are signing</i>	_____
Firma del deudor: <i>Signature of the debtor</i>	_____

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.

UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.

LA ENTIDAD DE DEUDOR REQUIERE AUTORIZACIÓN DE ÉSTE PREVIA AL CARGO EN CUENTA DE LOS ADEUDOS DIRECTOS B2B.

EL DEUDOR PODRÁ GESTIONAR DICHA AUTORIZACIÓN CON LOS MEDIOS QUE SU ENTIDAD PONGA A SU DISPOSICIÓN.

ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE. NEVERTHELESS, THE BANK OF DEBTOR REQUIRES DEBTOR'S AUTHORIZATION BEFORE DEBITING B2B DIRECT DEBITS IN THE ACCOUNT. THE DEBTOR WILL BE ABLE TO MANAGE THE MENTIONED AUTHORIZATION THROUGH THE MEANS PROVIDED BY HIS BANK.