



Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

A cumplir por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación / Mandate reference	_____
Identificación del acreedor / Creditor Identifier	ES48000G07982028
Nombre del acreedor / Creditor's name	ONG MEDITERRANEA
Código postal -Población -Provincia / Postal Code -City -Town	PORTALS NOUS -CALVIA
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 cumplir por el donante
To be completed by the donor

Nombre del Socio - Donante / Donor's name	_____
DNI / NIE / CIF.	_____
Dirección del Socio / Donor's address	_____
Código postal -Población -Provincia -País / Postal Code -City -Town -Province -Country	_____
Correo electrónico, teléfono / Email, phone number	_____
Swift BIC / puede contener 8 u 11 posiciones / Swift BIC (up to 8 or 11 digits)	_____
Número de cuenta -IBAN / Account number -IBAN	_____
En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre con ES / In Spain the IBAN : 24 digits starting with ES	
Tipo de pago / Type of payment	<input checked="" type="checkbox"/> Pago recurrente / Recurrent payment o <input type="checkbox"/> Pago único / One-off payment
Fecha -Localidad / Date -location in which you are signing	_____
Donativo mensual / Monthly donation	_____
Firma del donante / Donor's signature	_____

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.