

Hartzekodunak betetzekoa  
To be completed by the creditor

Helbideratzeko aginduaren erreferentzia: \_\_\_\_\_  
Mandate reference

Hartzekodunaren identifikazio-zenbakia: \_\_\_\_\_  
Creditor Identifier

Hartzekodunaren izena / Creditor's name  
\_\_\_\_\_

Helbidea / Address  
\_\_\_\_\_

Posta-kodea - Hiria - Herrialdea / Postal Code - City - Town  
\_\_\_\_\_

Herrialdea / Country  
\_\_\_\_\_

Helbideratzeko agindurako eskabide-orria sinatuz gero, zuk (A) hartzekodunari baimena emango diozu, bere finantza-erakundeari zorduntzeko aginduak bidali diezazkion. (B)(e)k, ordea, bere finantza-erakundeari emango dio baimena, hartzekodunaren arabera kasuan kasuko zenbatekoak kontuan zordundu ditzan. Zure eskubideak kontuan hartuta, finantza-erakundeak itzulketa egin behar dizu berarekin sinatutako kontratuko baldintzen arabera. Itzulketa hori zortzi asteko epean ereklamatu beharko duzu, zure kontuan zordundu zen egunetik hasita. Zure eskubideen inguruko informazio osagarria lor dezakezu zure finantza-entitatean.

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.

Zordunak betetzekoa  
To be completed by the debtor

Zordunaren/zordunen izena / Debtor's name  
(zordunketa-kontuaren titularra/k)  
\_\_\_\_\_

Zordunaren helbidea / Address of the debtor  
\_\_\_\_\_

Posta-kodea - Hiria - Herrialdea / Postal Code - City - Town  
\_\_\_\_\_

Zordunaren herrialdea / Country of the debtor  
\_\_\_\_\_

Swift BIC / Swift BIC (8 edo 11 posizio eduki ditzake) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters)  
\_\_\_\_\_

Kontu-zenbakia - IBAN / Account number - IBAN  
\_\_\_\_\_

Espanian IBANak 24 posizio ditu, eta hasieran beti ES azaltzen da  
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Ordainketa-mota: \_\_\_\_\_  
Type of payment

Aldian aldiko  
Recurrent payment

edo  
or

Ordainketa bakarra  
One-off payment

Data - Udalerria: \_\_\_\_\_  
Date - location in which you are signing

Zordunaren sinadura: \_\_\_\_\_  
Signature of the debtor

EREMU GUZTIAK EZINBESTEAN BETE BEHAR DIRA  
HELBIDERATZE-AGINDU HAU SINATUTAKOAN, HARTZEKODUNARI BIDALI BEHAR ZAIO GORDE DEZAN  
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.

**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**      **O**      **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.  
*ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.*