Universidad Zaragoza
1542

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*

ES81134Q5018001G

Nombre del acreedor / *Creditor's name*

Universidad de Zaragoza

Dirección / *Address*

Pedro Cerbuna, 12

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

50009 - Zaragoza - Zaragoza

País / *Country*

Espa¶a

Mediante la firma de esta orden de domiciliaci· n, el deudor autoriza al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor est§ legitimado al reembolso por su entidad en t®rminos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud del reembolso deber§ efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener informaci· n adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form you authorise the Creditor to sen instructions to your bank to debit your account and 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 estudiante / *Student's name*	**DNI/PASAPORTE**	**NIA**
Nombre del deudor (titular de la cuenta) / *Debtor's name*		***NIF***

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) / (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*

En Espa¶a el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES
Spanish IBAN of 24 positions always starting with ES

Tipo de pago / *Type of payment:* Pago recurrente / *Recurrent 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 DOMICILIACIč N DEBE SER ENVIADA A LA SECRETARôA DE SU CENTRO PARA SU CUSTODIA.

IT IS MANDATORY TO FILL OUT ALL BLANKS. ONCE SIGNED, THIS MANDATE MUST BE SENT TO THE OFFICE OF YOUR SCHOOL OR FACULTY, WHERE IT WILL BE FILED.