

Ordre de domiciliació de rebuts SEPA
SEPA Direct Debit Mandate

Referència mandat (codi NIA): *

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza (A) al creditor a enviar instruccions a l'entitat del deutor per a carregar al seu compte (B) a l'entitat per a efectuar els càrrecs en el seu compte seguint les instruccions del creditor. Com a a part dels seus drets, el deutor està legitimat al reemborsament per la seva entitat en els terminis i condicions del contracte subscrit amb la mateixa. La sol·licitud de reemborsament haurà d'efectuar-se dins de les vuit setmanes a partir de la data de càrrec en compte. Pot obtenir informació addicional sobre els seus drets en la seva entitat financera.

Ompliu els camps en *

Nom de l'estudiant

Student's name

*

Nom del deutor / Name of the Deutor

La seva adreça

Your address

*

Carrer i número / Street name and number

*

Codi postal i població / Postal code and City

*

País / Country

El seu número de compte

Your account number

*

IBAN / Account number-IBAN

*

SWIFT-BIC

Núm. Client del deutor

Deutor identification code

Utilizi el número de client que hagi de visualitzar-se en el text de l'extracte

Users: write any code number which you wish to have quoted by your bank

Nom del receptor del pagament

Creditor name

Fundació Gestió Sanitària Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (EUI-SP)

Nom del receptor del pagament

Creditor name

ES76081G59780494

Identificació del receptor del pagament

Creditor identifier

Sant Antoni M^aClaret, 167

Carrer i número

Street name and number

08025

Codi postal i població

Postal code and city

ES

País

Country

Classe de pagament

Type of payment

Pagament recurrent o Pagament únic ()

Recurrent payment One-off payment

Població i data

City and date

Barcelona,

Població i data de la signatura

City or town and date of signature

Signatura de l'estudiant

Student's signature

Signi aquí / Please sign here

D'acord amb allò que disposa la Llei orgànica 15/1999 (LOPD) de 13 de desembre, el sota signant queda informat de què les seves dades personals s'incorporen en un fitxer titularitat de la Fundació de Gestió Sanitària (FGS) de l'hospital de la Santa Creu i Sant Pau, amb la finalitat de domiciliar el cobrament d'una prestació. Tanmateix, vostè pot exercir els drets reconeguts per la LOPD, mitjançant escrit dirigit a la FGS amb domicili Sant Antoni Maria Claret 167, 08025 de Barcelona.

Nota: Aquest formulari s'ha de retornar a l'EUI-Sant Pau degudament complimentat i signat per l'estudiant (titular del compte).