

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: ES13003A08431090
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *Creditor's name*: Gas Natural Servicios, SDG, S.A.

Dirección / *Address*: Plaça del Gas, 1

Código Postal / *Postcode*: 08003

Población / *City*: Barcelona

Provincia / *Province*: Barcelona

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 Titular de la Cuenta de Cargo

To be completed by the holder of the charge account

Titular de la cuenta de cargo: _____
(Nombre del deudor / Debtor's name)

NIF / CIF: _____ Número de contrato / *Number of agreement*: _____

Dirección del deudor / *Address of the debtor*: _____

Número: _____ Portal: _____ Escalera: _____ Piso: _____ Puerta: _____ Código Postal: _____
Number: Hall: Stairway: Floor: Door: Postcode

Población / *City*: _____ Provincia / *Province*: _____

País del deudor / *Country of the debtor*: _____

Swift BIC / *Swift BIC*: _____

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: Pago recurrente *Recurrent* o Pago único *One-off payment*
Tipo of payment:

Fecha / *Date*: _____

Localidad / *location in which you are signing*: _____

*Firma del titular de la cuenta
Signature of the of account holder*

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.