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*: **G57178345**

Nombre del acreedor / *Creditor's name*: **ESPORTS MÀSTERS "ESMÀS"**

Dirección / *Address*: **C/ Joan Mascaró i Fornés 94**

Código Postal – Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*: ***07010 Palma de Mallorca (Baleares)***

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 authorize (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 / *Debtor's name*: _____

Identificador del deudor (NIF-CIF-NIE)/ *Debtor identifier*:_____

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) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*:

Número de cuenta – IBAN / *Account number – IBAN*:

E	S																						

(**En España 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* o / *or* ☐ **Pago único** / *One-off Payment*

Fecha – Localidad / *Date – location where signing*: **En _____ a ____de _____ 2.01___**

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, it must be sent to creditor for storage.*

Los DATOS DE CARÁCTER PERSONAL que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en el fichero "SOCIOS" inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos, cuyo responsable es ESPORTS MASTERS "ESMÀS", con domicilio social en C/ Joan Mascaró i Fornés 94; 07010 Palma de Mallorca (Illes Balears), donde el interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que la ley orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal le reconoce.