



Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

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

Country

O3000227C

Entidad de Saneamiento y Depuración de la Región de Murcia

CL Santiago Navarro, 4 Planta 1

30.100 Espinardo (Murcia)

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 o which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

NOMBRE DEL DEUDOR/ES:

Debitor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

DIRECCIÓN DEL DEUDOR/ES:

Address of the debtor

CÓDIGO POSTAL - POBLACIÓN - PROVINCIA:

Postal Code - City - Town

NÚMERO DE CUENTA - IBAN:

Account number - IBAN

SWIFT BIC:

Swift BIC

TIPO DE PAGO:

Type of payment

- Pago recurrente / Recurrent payment
- Pago único / 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 por storage.

Claúsula Informativa

En virtud del Reglamento UE 2016/679 y L.O.3/2018, quedo informado que los datos personales suministrados y cualesquiera otros recabados son tratados por el ACREEDOR IDENTIFICADO (ENTIDAD REGIONAL DE SANEAMIENTO Y DEPURACION DE AGUAS RESIDUALES) que como responsable de tratamiento los tratará para la tramitación y gestión de adeudos domiciliados en virtud del presente mandato. Dichos datos se conservarán mientras existan esta finalidad o exista previsión legal de conservación, no siendo comunicados a terceros salvo las entidades bancarias y/o cajas de ahorros implicadas en los adeudos, así como en otros supuestos legalmente previstos. El interesado podrá solicitar acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad u oposición; dirigiéndose al domicilio del acreedor o escribiendo a **lopd@esamur.com**. Asimismo puede ampliar información acerca de nuestra identidad y política de privacidad en www.esamur.com.