



Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA CORE SEPA CORE Direct Debit Mandate

B: Acreedor/Creditor

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: _____
Mandate reference

Identificador del acreedor: _____
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / Creditor's name: **ACADEMIA BERNAL S.L**

Dirección / Address: C/ Pío XII, 61

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town: 41720 -Los Palacios y Villafranca - Sevilla

País / Country: ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) a Academia Bernal S.L. 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 de Academia Bernal S.L. 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) To Educación Técnica a Distancia to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from Educación Técnica a Distancia. 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: Deudor/Debtor

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name
(titular/es de la cuenta de cargo)

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

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D. C.	NÚMERO DE CUENTA
------	---------	---------	-------	------------------

Tipo de pago: Pago recurrente Pago único
Type of payment Recurrent payment One-off payment

Fecha / localidad: _____
Date - Location in which you are signing

Firma y sello del deudor: _____
Signature and seal 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 FOR STORAGE.

De acuerdo a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos que nos facilita serán incorporados a los ficheros de Academia Bernal S.L., con domicilio en C/ Pío XII, 61 de Los Palacios y Villafranca (Sevilla), cumpliéndose con las medidas de seguridad exigidas en la normativa vigente y cuya finalidad es la gestión de los servicios contratados. Como cliente podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, comunicándolo por escrito a la dirección anteriormente indicada