Ordre SEPA de domiciliació de dèbit directe

SEPA Direct Debit Mandate

A completar pel creditor / *To be completed by the creditor*

Referència de l'ordre de domiciliació / *Mandate reference*

Identificador del creditor / *Creditor identifier*
G60242567

Nom del creditor / *Creditor's name*
FUNDACIÓ PRIVADA PIUS BOSCH

Adreça / *Address*
C/ PUJADES, 176-178

Codi postal – Població – Província / *Postal Code – City - Town*
08005 BARCELONA

País / *Country*
ESPANYA

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu a (A) **FUNDACIÓ PRIVADA PIUS BOSCH** a enviar ordres a la vostra entitat financera per debitar càrrecs al vostre compte i (B) a la seva entitat financera per debitar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions de **FUNDACIÓ PRIVADA PIUS BOSCH**. Entre altres, teniu dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb la vostra entitat financera. En tot cas aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostra en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en que es va debitar en el seu compte. Informació addicional sobre els seus drets relatius a aquesta ordre es troba a la seva disposició en la seva entitat.

*By signing this mandate form, you authorise (A) **FUNDACIÓ PRIVADA PIUS BOSCH** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from **FUNDACIÓ PRIVADA PIUS BOSCH**. 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 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.*

A completar pel deutor / *To be completed by the debtor*

Nom del deutor/s / *Debtor's name*
(titular/s del compte de càrrec)

DNI:

Adreça del deutor / *address of the debtor*

Codi postal – Població – Província / *Postal code – City – Town*

País del deutor / *Country of the debtor*
ESPANYA

Swift BIC (pot contenir 8 o 11 posicions) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de compte – IBAN / *Account number – IBAN*
ES .

.A Espanya l'IBAN consta de 24 posicions començant sempre per ES
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Quantitat donació..... ☐ Pagament mensual o ☐ Pagament únic
Donation amount *Monthly païment* *or* *one-off payment*

Data – Localitat: **BARCELONA**
Date – location in which you are signing

Signatura del deutor:
Signature of the debtor

TOTS ELS CAMPS HAN DE SER EMPLENATS OBLIGATÒRIAMENT.
UN COP SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ HA DE SER ENVIADA AL CREDITOR PER A LA SEVA CUSTODIA.
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.