

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación / Mandate reference

Identificación del acreedor / Creditor identifier

ES72001A50005586

Nombre del acreedor / Creditor's name

ASISTENCIA CLINICA UNIVERSITARIA DE NAVARRA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS (ACUNSA)

Dirección / Address

AVENIDA PIO XII, 57

Código Postal · Población · Provincia / Postal Code · City · Town

31008 PAMPLONA (NAVARRA)

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 deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor - Tomador / Debtor's name - Policyholder's name

(titular/es de la cuenta de cargo)

Número de Póliza / Policy Number

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)

Obligatorio únicamente para cuentas no procedentes de España.

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 / Type of Payment

Pago recurrente / Recurrent payment

o / or

Pago único / One-off payment

Fecha · Localidad / Date · Location in which you are signing

Firma del deudor / Signature of the debtor