

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: G00068547998

Mandate reference

Identificador del acreedor: ES46001A28013050

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / Creditor's name

Compañía de Seguros y Reaseguros S.A. - CASER -

Dirección / Address

Avenida de Burgos, 109

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

28050 Madrid

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. El deudor está legitimado para solicitar a su entidad el reembolso en los términos previstos en la legislación de servicios de pago.

By signing this mandate, the debtor authorizes (A) the creditor to send instructions to the bank to debit the debtor your account and (B) the entity to make debits on your account by following the instructions of the creditor.

The debtor is entitled to apply to your organization reimbursement on the terms provided in the law of payment services.

R.M. de Madrid, tomo 2.245, folio 179, hoja M-39662 - C.I.F. A 28013050

Mod: CEMANDATO - D.C.: N0000113-A

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)

LA ISLA CALIDA

Dirección del deudor / Address of the debtor

CL RAMON DE CAMPOAMOR 4

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

03189 - LOMAS DE CAMPOAMOR - ALICANTE

País del deudor / Country of the debtor

ESPAÑA

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters)

BCOEE5MM005

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES12 3005 0073 9123 8684 1429

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

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.

1196 EUROS



SVGGNR/2019/14912555/1