Fundació CIC
CONEIXEMENT I CULTURA

Ordre SEPA de domiciliació de dèbit directe

SEPA Direct Debit Mandate

FSC-21.02

A completar pel deutor To be completed by the debtor

ALUMNE/A: .....

Referència de l'ordre de domiciliació: **Batxillerats** ☐ **Idiomes** ☐ **Virtèlia** ☐

Mandate reference

A completar pel creditor To be completed by the

Identificador del creditor: ES49005G08943086

Creditor Identifier

Nom del creditor / Creditor's name

FUNDACIÓ CIC

Adreça / Address

VIA AUGUSTA, 205

Codi Postal – Població – Provincia – País / Postal Code – City – Town – Country

08021 – BARCELONA – BARCELONA – ESPANYA

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu a (A) FUNDACIÓ CIC a enviar ordres a la vostre 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 la FUNDACIÓ CIC. 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 vostre 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 CIC 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 CIC. 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

DADES DEL TITULAR DEL COMPTE (Titular del compte de càrrec)**:**

Nom: .....

Name

NIF: .....

Adreça: .....

Address

Codi Postal – Població – Provincia – País: .....

Postal Code – City – Town – Country

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

(Camp no obligatori)

Número de compte – IBAN / Account number – IBAN

Tipus de Pagament:

Type of païment

- **Pagament periòdic** [X]

  Recurrent payment

Data – Localitat on es realitza la signatura: .....

Date – Location in which you are signing

Signatura:

Signature

TOTS ELS CAMPS QUE NO ESTAN OMBREJATS HAN DE SER CUMPLIMENTATS OBLIGATÒRIAMENT

UN COP SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ HA DE SER ENTREGADA AL CREDITOR PER A LA SEVA CUSTÒDIA

ALL NO GREY GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE DELIVERED TO CREDITOR FOR STORAGE

D'acord amb el previst en el Reglament (UE) 2016/679, els informem que les seves dades seran incorporades i tractades en un fitxer titularitat de la Fundació CIC, amb la finalitat de prestar-los el servei sol·licitat i donar compliment als lícits objectius del centre. Les dades es conservaran durant el temps necessari per complir amb les obligacions legals. Podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació, portabilitat i oposició, mitjançant escrit adreçat a la secretaria del centre educatiu.