

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA CORE
SEPA CORE Direct Debit Mandate

A cumplimentar por el acreedor - To be completed by creditor

Referencia orden de domiciliación (a rellenar por el acreedor)
Mandate reference number (to fill by the creditor)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre acreedor
Creditor's name

Identificador acreedor
Creditor ID

Dirección
Address

Código postal
Postal code

Población
City

Provincia
Province

País
Country

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza a ACADEMIA EL FUTURO S.L.U. a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de ACADEMIA EL FUTURO S.L.U. 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 sigue a la fecha de adeudo en su cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form you authorise ACADEMIA EL FUTURO S.L.U. to send instructions to your bank to debit your account and authorise your bank to debit your account in accordance with instructions received from ACADEMIA EL FUTURO S.L.U. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank in accordance with the conditions described in the agreement you have signed with your bank. A request for refund must be submitted within 8 weeks of the date on which your account was debited. Further information on your rights is available from your bank

A cumplimentar por el deudor - To be completed by debtor

Nombre alumno
Student's name

Nombre deudor
Debtor's name

Dirección deudor
Debtor's address

Población
City

Código postal
Postal code

Provincia
Province

País
Country

Swift BIC
Swift BIC

Número cuenta IBAN
Account number - IBAN

E-mail empresa para facturación (a rellenar por el deudor)
Billing company's e-mail (to fill by the debtor)

Tipo de pago
Type of payment

- Pago Recurrente** Recurrent payment
 Pago único On-off payment

Mediante la presente domiciliación autorizo el envío de la factura por e-mail
By signing this mandate form you also authorise the creditor to send your invoice by e-mail

Fecha - localidad
Date - Location

Firma deudor
Debtor's signature

NO OLVIDE CUMPLIMENTAR EL EMAIL

PROTECCIÓN DE DATOS: De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR), doy permiso para que mis datos sean incorporados a un fichero, responsabilidad de ACADEMIA EL FUTURO S.L.U. y que sean tratados con la finalidad de mantener, desarrollar y controlar la relación comercial. Estos datos se conservarán mientras haya un interés legítimo para mantener el fin del tratamiento y cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la anonimización de los datos o la destrucción total de las mismas. Asimismo, se le informa que puede retirar el consentimiento en cualquier momento y que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y de la limitación u oposición a su tratamiento dirigiéndose a AYD. JUAN PABLO II, 64 - BAJO GRANADA 18013 (GRANADA) o remitiendo un mensaje de correo electrónico a inrodatos@grupofuturo.es. También tiene derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (agpdes) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.