

Llinatges

Nom

Adreça

Població

Codi Postal

Correu electrònic

Telèfons

Quantitat anual

Forma de pagament

Anual Semestral

D.N.I.

Signatura

En compliment de l'establert en la Llei Orgànica 15/1999 de 15 de desembre, de Protecció de dades de Caràcter Personal, l'informem que les dades personals que ens proporciona seran incorporades a un fitxer automatitzat registrat per ALTERNATIVA PER POLLENÇA (G57632945) i tractarà les mateixes amb la finalitat de tramitar la seva afiliació. Així mateix, l'informem que podrà exercitar els seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació dirigint un escrit per correu certificat al carrer Gavina, 31 07470 Port de Pollença.

Ordre SEPA de domiciliació de dèbit directe
Direct Debit Mandate



Mandate reference (to be filled out by creditor)

Identificador del creditor <i>Creditor Identifier</i>	*	<input type="text"/>	1
Nom del creditor <i>Creditor's Name</i>	*	Alternativa per Pollença (G57632945)	2
Direcció <i>Creditor's Address</i>	*	Carrer Gavina, 31	3
Codi Postal - Població <i>Postcode - City</i>	*	07470 Port de Pollença	4
País <i>Country</i>	*	ES	5

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu a (A) ALTERNATIVA PER POLLENÇA a enviar ordres al 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 del creditor. 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.

By signing this mandate form, you authorise ALTERNATIVA PER POLLENÇA 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.

Nom del deutor <i>Debtor's Name</i>	*	<input type="text"/>	6
Direcció del deutor <i>Debtor's Address</i>	*	<input type="text"/>	7
Codi Postal - Població <i>Debtor's Postcode - City</i>	*	<input type="text"/>	8
País del deutor <i>Debtor's Country</i>	*	ES	9
SWIFT/BIC del banc deutor <i>Debtor's bank SWIFT/BIC</i>	*	<input type="text"/>	10
Número de compte - IBAN <i>Debtor's IBAN (Account number)</i>	*	<input type="text"/>	11
Tipus de Pagament <i>Type of payment</i>	*	<input checked="" type="checkbox"/> Pagament periòdic <i>Recurrent payment</i> <input type="radio"/> <i>or</i> <input type="checkbox"/> Pagament únic <i>One off payment</i>	12
Data - Localitat <i>Date, location in which you are signing</i>	*	<input type="text"/>	13
Signatura del deutor <i>Signature(s) of debtor(s)</i>	*	<input type="text"/>	14

Torneu a:
Return to:

Alternativa per Pollença
Carrer Gavina, 31
07470 Port de Pollença
ILLES BALEARS

TOTS ELS CAMPS HAN DE SER CUMPLIMENTATS OBLIGATÒRIAMENT. UNA VEGADA SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ HA DE SER ENVIADA AL CREDITOR PER LA SEVA CUSTÒDIA
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED IT MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

