ASIN LEWY
ASOCIACIÓN NACIONAL PARA LA INVESTIGACIÓN CONTRA LA DEMENCIA CON CUERPOS DE LEWY

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: *Mandate reference*	
Identificador del acreedor: *Creditor identifier*	G55414502
Nombre del acreedor: *Creditor's name*	ASOCIACIÓN ASINLEWY
Dirección: *Adress*	AVDA DR. JOSE MARIA SANCHEZ IBAÑEZ, NUM 0

Código postal: *Postal code*	02008	Población: *City*	ALBACETE	Provincia: *Town*	ALBACETE

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 eigth 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/es (titular/es de la cuenta de cargo): *Debtor's name*	
Dirección del deudor: *Adress of the debtor*	

Código postal: *Postal code*		Población: *City*		Provincia: *Town*	

País del deudor: *Country of the debtor*	
Swift BIC (puede contenedor 8 u 11 posiciones) *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*	

Número de cuenta - IBAN
Account number - IBAN

E S

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*	☐ Pago único / *One-off payment*

Fecha: *Date*		Localidad: *Location in wich 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 FORSTORAGE*

De acuerdo con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que trataremos sus datos personales con la finalidad de realizar la **gestión, administración, prestación, ampliación y mejora de los servicios formativos ofrecidos al usuario, así como enviarle comunicaciones comerciales sobre nuestros productos y/o servicios.** Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal y los trataremos en base a su consentimiento o la ejecución de un contrato o por obligación legal. Asimismo, le informamos de la posibilidad de ejercer los siguientes derechos sobre sus datos personales: derecho de acceso, rectificación, supresión u olvido, limitación, oposición, portabilidad y a retirar el consentimiento prestado. Para ello podrá enviar un email a: **info@asinlewy.org** Además, el interesado puede dirigirse a la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos competente para obtener información adicional o presentar una reclamación.
Datos identificativos del responsable: ASOC ASINLEWY, G55414502, AVDA DR. JOSE MARIA SANCHEZ IBAÑEZ, NUM 0, 02008 (ALBACETE)