ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEL ADEUDO DIRECTO SEPA

A rellenar por el acreedor

Referencia de la orden de domiciliación:
Cuota anual socio de la Asociación Española de Neuropsiquiatría

Nombre del acreedor:
Asociación Española de Neuropsiquiatría-Profesionales de la Salud Mental - CIF: G-78309242 - Dirección: C/ Magallanes, 1 Sótano 2, Local 4 28015-Madrid.

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el usuario del servicio autoriza al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor por deber su cuenta y en la entidad para efectuar las deudas 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.

A rellenar por el usuario del servicio

TITULAR DE LA CUENTA:

_____

NIF / NIE / PASAPORTE DEL TITULAR DE LA CUENTA:

_____

				Nº CUENTA																					
				Entidad				Sucursal				D. C.		Nº cuenta											
E	S																								
CÓDIGO IBAN																									

Fecha: ..... de..... de.....

FIRMA USUARIO DEL SERVICIO

Responsable: ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE NEUROPSIQUIATRÍA - PROFESIONALES DE LA SALUD MENTAL
Finalidades: Gestión y cobro. Cumplimiento de obligaciones contractuales.
Legitimación: Ejecución de un contrato y consentimiento del interesado.
Destinatarios: **Tus datos no se cederán a nadie, salvo a las entidades bancarias para llevar a buen fin las operaciones.**
Derechos: Tienes derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, explicados en la información adicional.
Info adicional: https://aen.es/politica-de-privacidad/