

# ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA CORE

## SEPA CORE DIRECT DEBIT MANDATE

### Referencia de la orden de domiciliación:

La referencia del mandato no puede exceder de 35 caracteres y solo puede contener caracteres: A-Z, a-z, 0-9+/-.  
Mandate Reference may not exceed 35 characters and must consist of the following characters only: A-Z, a-z, 0-9+/-.

### NIF DE CLIENTE:

A cumplimentar por el acreedor - To be completed by the creditor

|                              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificador del acreedor : | E | S | 1 | 4 | 0 | 0 | 4 | B | 9 | 1 | 7 | 8 | 7 | 7 | 4 | 7 |
|------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Creditor Identifier

### Nombre del Acreedor: AVIT VISION, S.L.

Creditor's Name

### Dirección : C/ Comercio, 16. Edificio Fórum Módulo 20

Address

### Código Postal-Población: 41927 - Mairena del Aljarafe

Postal Code- City

### Provincia - País: Sevilla - España

Town-Country

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 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

### A cumplimentar por el deudor / To be completed by the debtor

#### Nombre del deudor/es :

Titular de la cuenta de cargo- Account holder

#### Dirección del deudor :

Address of the debtor

#### Código postal - Población :

Postal code and city of the debtor

#### Provincia - País del deudor :

Town- Country of the debtor

#### Swift-BIC del banco deudor :

Swift-BIC of the debtor bank (11)

#### Número de cuenta-

#### IBAN :

Account number of the debt- IBAN

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando por ES  
Spanish IBAN up to 24 positions starting by ES

#### Tipo de pago :

Type of payment Recurrent payment or One/off payment

#### ✓ Pago recurrente

Este mandato se puede usar para adeudos recurrentes

#### Pago único

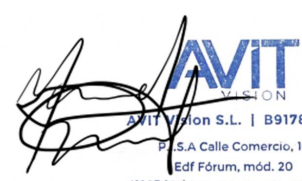
Este mandato sólo se puede usar una sola vez

#### Fecha - Localidad :

Date, location in which you are signing

#### Firma del deudor/es y sello

Firma del representante del deudor y sello



AVIT Vision S.L. | B91787747  
P.I.S.A Calle Comercio, 16  
Edf Fórum, mód. 20  
41927 Mairena del Aljarafe, SEVILLA

Firma del representante del acreedor y sello