

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA PARA EL PLAN DE PENSIONES.
ORDER OF ADDRESS OF DIRECT DEBT SEPA FOR THE PENSION PLAN.

Póliza <<NÚMERO PÓLIZA>>

Referencia de la orden de domiciliación / *Mandate reference* : <<NÚMERO REFERENCIA DOMICILIACIÓN>>

DATOS DEL ACREEDOR / FONDO DE PENSIONES. // DETAILS OF THE CREDITOR / PENSION FUND

Identificador del Fondo de Pensiones Emisor de los Adeudos Directos SEPA / *Creditor Identifier*: <<NIF FONDO >>

Nombre del Fondo de Pensiones Emisor de los Adeudos Directos SEPA / *Creditor's name* : <<NOMBRE FONDO>>

Dirección del Fondo de Pensiones Emisor de los Adeudos Directos SEPA / *Address* : <<DOMICILIO FONDO>>

Código Postal - Población – Provincia / *Postal Code - City – Town* : <<CODIGO -POBLACIÓN -PROVINCIA FONDO>>

País / *Country* : <<PAÍS FONDO>>

DATOS DEL DEUDOR/PAGADOR DEL PLAN DE PENSIONES.// DEBTOR'S DATA / PENSION PLAN'S PAYER

Identificador del Deudor / Pagador de los Adeudos Directos SEPA / *Debtor Identifier* : <<N.I.F/C.I.F. DEUDOR>>

Nombre del deudor/es de los Adeudos Directos SEPA / *Debtor's name* : <<NOMBRE DEUDOR>>

Dirección del Deudor / Pagador de los Adeudos Directos SEPA / *Address of the debtor* : <<DOMICILIO DEUDOR>>

Código Postal - Población – Provincia / *Postal Code - City – Town* : <<CODIGO-POBLACIÓN-PROVINCIA DEUDOR>>

País / *Country* : <<PAÍS DEUDOR>>

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.

Swift BIC / *Swift BIC* : <<NÚMERO BIC>>

Número de cuenta - IBAN / *Account number* : <<NÚMERO CUENTA>>

Tipo de pago / *Type of payment* : <<TIPO DE PAGO>>

A Madrid <<FECHA>>

Firma del Deudor / Pagador del Plan de Pensiones // *DETAILS OF the Signature of the Debtor / Payer of the Pension Plan*

UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL FONDO PARA SU CUSTODIA.
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.