

Grid for reference number (15 columns)

Referencia de la orden de domiciliación - A completar por el Acreedor

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, Usted autoriza a la MUTUALIDAD GENERAL DE FUNCIONARIOS CIVILES DEL ESTADO (MUFACE) a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar su cuenta y a su entidad financiera para adeudar los importes correspondientes en su cuenta de acuerdo con las órdenes de la MUTUALIDAD GENERAL DE FUNCIONARIOS CIVILES DEL ESTADO (MUFACE) Como parte de sus derechos, tiene derecho a ser reembolsado por su entidad financiera de acuerdo con los términos y condiciones del contrato suscrito con su entidad financiera. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo de 8 semanas a partir de la fecha de en que se realizó el adeudo en su cuenta.

Por favor rellene todos los campos marcados con un*

* [Grid 21 columns] 1

Su nombre: Nombre del Deudor/ de los Deudores

* [Grid 21 columns] 2

Su dirección: Nombre de la calle y número

* [Grid 21 columns] 3

Código postal – Ciudad

* [Grid 21 columns] 4

País

* [Grid 21 columns] 5

Su número de cuenta: Número de cuenta - IBAN

* [Grid 21 columns] 6

SWIFT BIC

* [Grid 21 columns] 7

Nombre del Acreedor: Nombre del Acreedor

* [Grid 21 columns] 8

Identificador del Acreedor

* [Grid 21 columns] 9

Nombre de la calle y número

* [Grid 21 columns] 10

Código Postal – Ciudad

* [Grid 21 columns] 11

País

Tipo de pago: Pago Periódico * o Pago único * 12

[Grid 21 columns] * [Grid 21 columns] 13

Localidad donde firma: Localidad

fecha

Firma/s: Por favor, firme aquí



* [Large empty box for signature]

Nota: En su entidad puede obtener información adicional sobre sus derechos relativos a esta orden de domiciliación

Información sobre la relación subyacente entre el Acreedor y el Deudor – a título meramente informativo.

[Grid 21 columns] 14

Código de identificación del Deudor: Indique en este espacio cualquier número de Código con el que desea que su entidad financiera le identifique.

[Grid 21 columns] 15

Persona en cuyo nombre se realiza el pago – Nombre de la parte de referencia del Deudor: Si realiza un pago como consecuencia de un acuerdo entre <.....NOMBRE DEL ACREEDOR.....> y otra persona (por ejemplo, el pago de la factura de otra persona) indique el nombre de dicha persona en este espacio. Si realiza el pago en su propio nombre e interés, deje este espacio en blanco.

[Grid 21 columns] 16

Código de identificación de la parte de referencia del Deudor.

[Grid 21 columns] 17

Nombre de la parte de referencia del Acreedor: El Acreedor debe rellenar esta sección si realiza el cobro a favor de un tercero.

[Grid 21 columns] 18

Código de identificación de la parte de referencia del Acreedor.

[Grid 21 columns] 19

Respecto al contrato – Número de identificación del contrato subyacente

[Grid 21 columns]

Descripción del contrato

Por favor, devolver al:

Uso exclusivo del Acreedor: