



ORDRE DE DOMICILIACIÓ DIRECTA – SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

Referència de l'ordre de domiciliació:
Mandate reference

Identificador del creditor:
Creditor identifier

Nom del creditor: LATERAL THINKING CODE SL. NIF: B-66721523
Creditor's name Fiscal Identification Number

Adreça del creditor: PASSEIG VAPOR GRAN 24 Població: TERRASSA Província: Barcelona
Creditor's address City Town

Codi Postal: 08221 País: Espanya
Postal Code Country

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza (A) al creditor a enviar instruccions a l'entitat del deutor per a carregar en el seu compte, i (B) a l'entitat per a efectuar càrrecs en el seu compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat al reemborsament per la seva entitat en els termes i condicions de contracte subscrit per la mateixa. La sol·licitud de reemborsament s'haurà d'efectuar dins de les vuit setmanes que segueixen a la data del càrrec en compte. Pot obtenir informació addicional sobre els seus drets a la seva entitat financera.

By signing this mandate form, you authorize (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.

Nom del deutor/s: (titular/s del compte de càrrec) _____
Debtor's name

NIF: _____
Fiscal Identification Number

Adreça del deutor: _____
Debtor's address

Població: _____ Província: _____
City Town

Codi Postal: _____ País: _____
Postal Code Country

SWIFT BIC:
Swift BIC

Número de compte - IBAN:
Account Number - IBAN

Típus de pagament: Pagament recurrent: O Pagament únic:
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

Data: _____ Localitat: _____
Date Location in which are signing

Signatura del deutor/s
Signature of the debtor

TOTS ELS CAMPS S'HAN D'OMPLIR OBLIGATÒRIAMENT
Una vegada signada aquesta ordre de domiciliació, s'ha d'enviar al creditor per la seva custòdia
All gaps are mandatory. Once this mandate has been signed, must be sent to creditor for storage