

Alumno: _____
 Student

A cumplimentar por el Centro

Referencia de la orden de domiciliación: _____ <small>Mandate reference</small>	
Identificador del acreedor: G28423275 <small>Creditor identifier</small>	
Nombre del acreedor / Creditor's name FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN PABLO CEU	
Dirección / Address C/ ISAAC PERAL 58	
Código postal - dirección - provincia / Postal code - city - town 28040 MADRID	
País / Country ESPAÑA	

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, usted autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar en su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta de 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 su la misma. La solicitud de reembolso deberá reclamarse 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 can 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 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.

Nombre del deudor/es / Debtor's name <small>(titulares de la cuenta de cargo)</small>					
Dirección del deudor / Address of the debtor					
Código postal - población - provincia / Postal code - city - town					
País del deudor / Country of the debtor					
Swift BIC <small>(puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters)</small>					
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;"> </td> <td style="width: 25%;"> </td> <td style="width: 25%;"> </td> <td style="width: 25%;"> </td> </tr> </table>					
Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN					
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;"> </td> <td style="width: 25%;"> </td> <td style="width: 25%;"> </td> <td style="width: 25%;"> </td> </tr> </table>					
<small>En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES Spanish IBAN of 24 positions always start with ES</small>					
Tipo de pago <input checked="" type="checkbox"/> Pago recurrente <small>o</small> <input type="checkbox"/> Pago único <small>Type of payment Recurrent payment or One-off payment</small>					
Fecha - localidad _____ <small>Date - location in which you are signing</small>					
Firma del deudor _____ <small>Signature of the debtor</small>					

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

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos que figuran en esta orden de domiciliación serán incorporados a un fichero bajo la responsabilidad de la Fundación Universitaria San Pablo-CEU con la finalidad de gestionar el cobro del servicio contratado por usted mediante la domiciliación de recibos en la cuenta bancaria facilitada en el presente impreso. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante un escrito a Secretaría General FUSP-CEU, dirección C/ Tutor nº35 - 28008 Madrid o bien por correo electrónico a lopd@ceu.es. Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados, que usted se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos su consentimiento para utilizarlos para las finalidades mencionadas.

NO deseo recibir información sobre novedades, actividades o servicios

Forma de pago

Mensual
 Anual
 Trimestral (exclusivamente para postgrado)