volver puntoatención | envíar | LIMPIAR

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA

SEPA DIRECT DEBIT MANDATE

A CUMPLIMENTAR POR IBERDROLA - *To be completed by Iberdrola*

Referencia de la orden de domiciliación *Mandate reference*	"Recibirá la referencia en su próxima factura"
Identificador de IBERDROLA CLIENTES, S.A.U. *IBERDROLA CLIENTES, S.A.U. identifier*	ES43001A95758389
Nombre del acreedor *Creditor´s name*	IBERDROLA CLIENTES, S.A.U.
Dirección *Address*	Plaza Euskadi, 5
Código Postal - Población - Provincia *Postal Code - City - Town*	48009 - BILBAO - Bizkaia
País *Country*	ESPAÑA
Dirección del punto de suministro *Supply point address*	

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, autoriza a IBERDROLA CLIENTES, S.A.U. a enviar instrucciones a su entidad para adeudar en su cuenta y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de IBERDROLA CLIENTES, S.A.U.. Como parte de sus derechos, 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 authorize IBERDROLA CLIENTES, S.A.U. to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from IBERDROLA CLIENTES, S.A.U.. 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 TITULAR - *To be completed by the debtor*

Código contrato *Contract code*	
Nombre del titular del contrato *Account holder´s name*	NIF/CIF *(Tax ID number)*
Nombre del titular de la cuenta de cargo *Debtor´s name*	NIF/CIF *(Tax ID number)*
Dirección del titular *Address of the debtor*	
Código Postal - Población - Provincia *Postal Code - City - Town*	
País del titular *Country of the debtor*	
Swift BIC (8 u 11 posiciones) *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*	(Rellenar solo en caso de que los datos de facturación sean extranjeros) *(Fill in only in case of billing address abroad)*
Número de cuenta - IBAN (24 o 34 posiciones) *Account number - IBAN (24 or 34 characters)*	
Tipo de pago *Type of payment*	☐ Pago recurrente / *Recurrent payment*
Fecha - Localidad *Date - Location*	En , a de de

Todos los campos han de ser cumplimentados **OBLIGATORIAMENTE**. Una vez firmada esta orden de domiciliación debe ser enviada a IBERDROLA CLIENTES, S.A.U., para su custodia.

All gaps are MANDATORY. Once this mandate has been signed must be sent to IBERDROLA CLIENTES, S.A.U, for storage.

Firma del titular - *Signature of the debtor*

Fdo. - *Signed.*

N.I.F. - *ID No.:*

11177

IBERDROLA CLIENTES, S.A.U. –domicilio fiscal: C/ Tomás Redondo 1, 28033 Madrid; domicilio social: Plaza Euskadi 5, 48009 Bilbao; inscrita en el Registro Mercantil de Bizkaia, tomo 5448, folio 19, hoja BI-63981, inscripción 1ª - CIF A-95758389.