



**Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA - CORE**  
*SEPA Direct Debit Mandate*

A cumplir por el acreedor  
To be completed by the creditor

Referencia de la orden domiciliación / Mandate referencie CLE

Identificador del acreedor / Creditor Identifier G92113919

Nombre del acreedor / Creditor's name CLUB LAMBRETТА DE ESPAÑA

Dirección / Address C/ Munilla, 7 - bajo

Código postal – Población- Provincia / Postal Code –City - Town 33213 Gijon

País / Country ESPAÑA

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 eighth 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 cumplir por el deudor  
To be completed by the debtor

Nombre del deudor / es / Debtor's name  
(titular/es de la cuenta de cargo)

Dirección del deudor / Address of the debtor

Código postal – Población – Provincia / Postal Code- City- Town

País del deudor / Country of the debtor  
ESPAÑA

Número de cuenta – IBAN / Account number – IBAN

Grid for IBAN: 12 empty boxes followed by 3 boxes with pre-filled characters: 00000000000000000000000000000000

Tipo de pago:  Pago recurrente    o     Pago único  
*Type of payment                                  Recurrent payment                                  or                                  One-off payment*

Fecha – Localidad: \_\_\_\_\_  
*Date- Location in with you are signing*

Firma del deudor: \_\_\_\_\_  
*Signature of the debtor*

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