



Orden de domiciliación de Adeudo Directo SEPA

(SEPA Direct Debit Mandate)

A cumplimentar por el acreedor to be completed by the creditor	Referencia de la orden de domiciliación: 000000ON6H0K Mandate reference
	Relación Subyacente: Underlying debtor/creditor relationship Póliza: 6027320 Certificado: 000000 Tomador: IVAN SHANIN
	Identificador del acreedor: ES78510A60917978 Creditor Identifier
	Nombre del acreedor / Creditor's Name AXA SEGUROS GENERALES S.A. DE SEG.Y.REAS C
	Dirección / Address CL MONSEÑOR PALMER 1
Código Postal - Población - Provincia / Postal code - City - Town 07014 PALMA DE MALLORCA	País / Country ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza 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 del adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

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 8 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 deudor to be completed by the debtor	<p>Nombre del deudor/es / Debtor's name (titulares de la cuenta de cargo)</p> <p>IVAN SHANIN</p> <p>Pago en su propio nombre: Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Dirección del deudor / Address os the debtor</p> <p>Calle GIRONA, 131 Piso 3 Pta 2</p> <p>Código Postal - Población - Provincia / Postal code - City - Town</p> <p>08037 BARCELONA</p> <p>País / Country</p> <p>ESPAÑA</p> <p>Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters)</p> <p>B S A B E S B B X X X</p> <p>Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN</p> <p>E S 1 0 0 0 8 1 7 0 1 0 5 1 0 0 0 2 0 5 7 4 1 1</p> <p>(En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES) (Spanish IBAN of 24 positions always starting ES)</p> <p>Tipo de pago: Type of payment</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Pago recurrente Recurrent payment</p> <p><input type="checkbox"/> 0</p> <p><input type="checkbox"/> Pago único One-off payment</p> <p>Fecha - Localidad / Date - location in which you are signing:</p> <p>19 febrero 2024, Barcelona</p> <p>Firma del deudor / Signature of the debtor:</p> <p><i>Ivan Shanin</i></p>
---	--

Tanto si Vd. es el Tomador del seguro como si Vd. es una tercera persona que está autorizando el cobro en nombre del Tomador, le informamos que mediante el presente documento autoriza que sus datos sean tratados por AXA SEGUROS GENERALES S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS como responsable del tratamiento, con la finalidad de gestionar el pago de la prima del contrato de seguro suscrito por el tomador de dicho seguro. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos dirigiéndose a AXA SEGUROS GENERALES, S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS, al Dpto Operaciones - Relación Cliente, Calle Emilio Vargas, 6, 28043, Madrid, o enviando un email a la dirección buzon.lpd@axa.es, para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad de datos, limitación del tratamiento y derecho a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, en los términos establecidos en la legislación vigente. Mas información en la política de privacidad de AXA disponible en: <https://www.axa.es/acerca-axa/enlaces-politica-de-privacidad>

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE

UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREDITADO PARA SU CUSTODIA.

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