



Fibra  
ONO



Área de Cliente:  
ono.es/clientes  
App Mi Fibra Ono

## Orden de domiciliación de Débito Directo SEPA

Referencia de la orden de domiciliación – A completar por el acreedor

Mediante la firma del presente formulario de Orden de Domiciliación, Usted autoriza a Vodafone-ONO a enviar órdenes a su entidad financiera, para adeudar en su cuenta los importes que se devenguen como consecuencia de la prestación de los servicios de telecomunicaciones contratados y, asimismo, autoriza a su entidad financiera para cargar en su cuenta los importes debidamente notificados por Vodafone-ONO. Usted tiene derecho a ser reembolsado por su entidad financiera, de acuerdo con los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo máximo de 8 semanas a contar desde la fecha en que se realizó el adeudo en su cuenta. VODAFONE-ONO, S.A.U., con domicilio social en Avda. América, 115, 28042-Madrid y de TENARIA, S.A. con domicilio social en la Ctra. Zaragoza Km. 3, 31191-Cordovilla (Navarra). En función de la demarcación donde usted resida, los servicios le serán prestados por TENARIA, S.A. (Navarra y La Rioja) o por Vodafone-ONO, S.A.U. (resto España). Por nuestra parte, le remitiremos la factura electrónica o en papel, de conformidad con lo establecido en nuestras condiciones generales, con antelación a la fecha de puesta al cobro de la misma.

Por favor, complete los campos marcados con un \*

|                       |   |   |    |
|-----------------------|---|---|----|
| Su nombre             | * | <input type="text"/>  | 1  |
|                       |   | Nombre del deudor/de los deudores.  |    |
| Su dirección          | * | <input type="text"/>  | 2  |
|                       |   | Nombre de la calle y número.  |    |
|                       | * | <input type="text"/>  | 3  |
|                       |   | Código postal.  |    |
|                       |   | <input type="text"/>  | 4  |
|                       |   | Ciudad.   |    |
|                       | * | <input type="text"/>  | 5  |
|                       |   | País.   |    |
| Su número de cuenta   | * | <input type="text"/>  | 6  |
|                       |   | Número de cuenta – IBAN.  |    |
|                       | * | <input type="text"/>  | 7  |
|                       |   | SWIFT BIC.  |    |
| Nombre del acreedor   | * | <input type="text"/>  | 8  |
|                       | * | <input type="text"/>  | 9  |
|                       |   | Nombre del acreedor.  |    |
|                       | * | <input type="text"/>  | 10 |
|                       |   | Identificador del acreedor.   |    |
|                       | * | <input type="text"/>  | 11 |
|                       |   | Nombre de la calle y número.  |    |
|                       | * | <input type="text"/>  | 12 |
|                       |   | Código postal.  |    |
|                       |   | <input type="text"/>  | 13 |
|                       |   | Ciudad.   |    |
|                       | * | <input type="text"/>  | 14 |
|                       |   | País.   |    |
| Tipo de pago          |   | Pago periódico. <input checked="" type="checkbox"/> Pago excepcional. <input type="checkbox"/>                      |    |
| Localidad donde firma | * | <input type="text"/>  | 15 |
|                       |   | Localidad.  |    |
| Firma/s               | * | <input type="text"/>  | 16 |
|                       |   | Fecha. DD/MM/YY   |    |
|                       |   | Nota: en su entidad puede obtener información adicional sobre sus derechos relativos a esta orden de domiciliación. |    |
|                       |   | Por favor, firme aquí.  |    |

### Información sobre la relación subyacente entre el acreedor y el deudor – a título meramente informativo.

|   |  |    |
|---|--|----|
| Código de identificación del deudor       | <input type="text"/>   | 14 |
|   | Indique en este espacio cualquier número de código con el que desea que su entidad financiera le identifique.  |    |
| Persona en cuyo nombre se realiza el pago | <input type="text"/>   | 15 |
|   | Nombre de la parte de referencia del deudor: si realiza un pago como consecuencia de un acuerdo entre {NOMBRE DEL ACREEDOR} y otra persona (por ejemplo, el pago de la factura de otra persona) indique el nombre de dicha persona en este espacio. Si realiza el pago en su propio nombre e interés, deje este espacio en blanco. |    |
|   | <input type="text"/>   | 16 |
|   | Código de identificación de la parte de referencia del deudor.   |    |
|   | <input type="text"/>   | 17 |
|   | Nombre de la parte de referencia del acreedor: el acreedor debe rellenar esta sección si realiza el cobro a favor de un tercero.   |    |
|   | <input type="text"/>   | 18 |
|   | Código de identificación de la parte de referencia del acreedor.   |    |
| Respecto al contrato                      | <input type="text"/>   | 19 |
|   | Número de identificación del contrato subyacente.  |    |
|   | <input type="text"/>   | 20 |
|   | Descripción del contrato.  |    |