

**ORDRE SEPA DE DOMICILIACIÓ DE DÈBIT DIRECTE**  
*SEPA Direct Debit Mandate*

Referència de l'ordre de domiciliació (escriure el NIP de l'estudiant):  
*Mandate Reference*

Nom del creditor (*Creditor's name*):

UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA

Identificador del Creditor (*Creditor identifier*):

ES21692Q0818002H

Adreça (*Address*):

EDIFICI DEL RECTORAT – CAMPUS UNIVERSITARI

Codi Postal – Població (*Postal Code – City*):

08290 BELLATERRA (CERDANYOLA DEL VALLÈS)

Província – País (*Town - Country*):

BARCELONA - ESPANYA

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu (A) a la Universitat Autònoma de Barcelona a enviar ordres a la vostra entitat financera per debitar càrrecs al vostre compte i (B) a la seva entitat financera per debitar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions de la Universitat Autònoma de Barcelona. Entre altres, teniu dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb la mateixa. En tot cas, aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostra en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en què es va debitar en el vostre compte. Podeu obtenir informació addicional sobre els vostres drets a la vostra entitat financera.

*By signing this mandate form, you authorise (A) the Universitat Autònoma de Barcelona 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 Universitat Autònoma de Barcelona. 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 regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.*

**DADES DEL DEUTOR / Information of the debtor**

Nom de l'alumne i DNI/Passaport:

*Name and DNI/Passport*

Nom del deutor (si l'estudiant no és el titular del compte de càrrec):

*Debtor's name*

Adreça del deutor:

*Address of the debtor*

Codi Postal – Població:

*Postal Code – City*

Província – País:

*Town - Country*

BIC (pot tenir 8 u 11 posicions):

*BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de compte de càrrec – IBAN (a Espanya consta de 24 posicions començant sempre per ES):

*Account number IBAN (Spanish IBAN of 24 positions always starting ES)*

Tipus de pagament:

Pagament Recurrent

*Type of payment*

*Recurrent payment*

Data - Localitat de signatura:

*Date - Location in which you are signing*

Firma del deutor (titular del compte de càrrec):

*Signature of the debtor*

**TOTS ELS CAMPS S'HAN D'EMPLENAR OBLIGATÒRIAMENT. All gaps are mandatory**

**UNA VEGADA SIGNADA, AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ S'HA DE LLIURAR A LA GESTIÓ ACADÈMICA DEL CENTRE PER A LA SEVA CUSTÒDIA. Once this mandate has been signed, must be sent to creditor for storage**