

AUTORITZACIÓ PER A GIR DE REBUTS

Ordre SEPA de domiciliació de dèbit directe SEPA Direct Debit Mandate

Referència de l'ordre de domiciliació / *Mandate reference:*

Nom del creditor / *Creditor's name:* INVENTEM. PLAY AND LEARN, S.L

NIF / *Fiscal Identification Number:* B66846122

Codi postal - Població - Província / *Postal code - City – Town:* 08191- Rubí- Barcelona

País / *Country:* Spain

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu a (A) INVENTEM. PLAY AND LEARN, S.L 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 d'INVENTEM. PLAY AND LEARN, SL. Entre altres, teniu dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb la vostra entitat financera. En tot cas aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostre en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en que es va debitar en el seu compte.

By signing this mandate form, you authorise (A) INVENTEM. PLAY AND LEARN, SL to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from INVENTEM. PLAY AND LEARN, SL. 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.

Escola / *School:* _____

Nom de l'alumne / *Student's name:* _____

Nom del deutor(s) (titular/s del compte de càrrec) / *Name of the debtor (s):*

DNI / NIE: _____

Adreça del deutor / *Address of the debtor:*

Codi postal -Població -Província / *Postal code - City – Town:*

País del deutor / *Country of the debtor:* _____

Número de compte - IBAN / *Account number – IBAN:*

□□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

Tipus de pagament: Pagament recurrent Pagament únic
Type of payment: Recurrent payment or One-off payment

Data / *Date:* _____

Localitat / *Location:* _____

Signatura del deutor / *Signature:* _____