

VKGR
VKB 3610

Mandato para los adeudos directos

SEPA Direct Debit Mandate

Referencia del mandato / Mandate reference

Mediante la firma de este mandato, (A) DKV Euro Service GmbH + Co KG tendrá derecho a solicitar al banco del deudor que cargue la cuenta del deudor y (B) el banco del deudor tendrá derecho a cargar la cuenta del deudor de acuerdo con las instrucciones de DKV Euro Service GmbH + Co KG. El deudor tiene derecho a un reembolso de su banco en conformidad con los acuerdos y condiciones que rigen la relación con estos últimos. En su caso, el reembolso deberá solicitarse en el plazo de 8 semanas a partir de la fecha de cargo en cuenta.

By signing this mandate form, you authorize (A) DKV Euro Service GmbH + Co. KG to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from DKV Euro Service GmbH + Co. KG.

This mandate is only intended for business-to-business transactions. You are not entitled to a refund from your bank after your account has been debited, but you are entitled to request your bank not to debit your account up until the day on which the payment is due.

Los campos marcados con un asterisco (*) son obligatorios. / Please complete all the fields marked *.

Nombre del deudor

Your Name

Nombre del deudor / Name of the debtor(s)

Dirección

Your address

Calle y número de la casa / Street name and number

Código postal Ubicación, País / Postal code City, Country

Cuenta de débito

Your account number

*

Número de cuenta (IBAN) (27 Publicaciones) / Account number - IBAN

*

SWIFT BIC

Nombre del acreedor

Creditor's name

DKV Euro Service GmbH + Co. KG

Nombre del acreedor / Creditor name

DE93ZZZ00000001787

Código de identificación del acreedor / Creditor identifier

Balcke-Dürr-Allee 3

Calle y número de la casa / Street name and number

40882 Ratingen, Deutschland

Código postal Ubicación, País / Postal code City, Country

Tipo de pago

Type of payment

Recurrente o Único

Recurrent payment or One-off payment

Lugar y fecha de suscripción

City or town in which you are signing

*

Lugar y fecha de suscripción / Location, Date

Firmar / Firmar aquí

Signature(s), please sign here

*