



## Ordre SEPA de domiciliació de dèbit directe

**BÀSQUET CLUB MORABANC ANDORRA, SAOE**

*Nom del creditor*

**AD06001A703169S**

*Identificació del creditor*

Baixada del Molí, Núm. 20, Escala A, 1er 2na

*Adreça postal*

Andorra la Vella

*Població*

AD500

*Codi postal*

ANDORRA

*País*

### Soci / Abonat / Jugador

*Nom*

*Cognoms*

*Document (Passaport/DNI/NIF)*

*Adreça postal*

*Població*

*Codi postal*

*País*

### Persona titular del compte

*Nom*

*Cognoms*

*Document (Passaport/DNI/NIF)*

*Adreça postal*

*Població*

*Codi postal*

*País*

**Codi IBAN**

**Codi BIC**

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu a (A) BÀSQUET CLUB MORABANC ANDORRA, SAOE 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 BÀSQUET CLUB ANDORRA, SAOE. 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 vostra en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en que es va debitar en el seu compte.

**Població i Data:**

**Signatura titular del compte**