Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

Por favor, complete el presente formulario en LETRAS MAYÚSCULAS.

Uso exclusivo del acreedor: indique el número de póliza

Antes de completar este formulario, contacte con su banco o sociedad de crédito para comprobar si efectúan la orden de domiciliación de adeudo directo SEPA. De no ser así, por favor seleccione un método de pago alternativo.

Mediante la firma de este formulario de orden de domiciliación, usted autoriza a (A) Allianz Worldwide Care a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar su cuenta y (B) a su entidad financiera para adeudar los importes correspondientes en su cuenta de acuerdo con las órdenes de Allianz Worldwide Care. Como parte de sus derechos, tiene derecho a ser reembolsado por su entidad financiera de acuerdo con las condiciones generales del contrato suscrito con su entidad financiera. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo de 8 semanas a partir de la fecha en que se realizó el adeudo en su cuenta. En su entidad puede obtener información adicional sobre sus derechos relativos a esta orden de domiciliación.

Acreedor

Nombre del acreedor	ALLIANZ WORLDWIDE CARE
Dirección	15 JOYCE WAY, PARK WEST BUSINESS CAMPUS, NANGOR ROAD, DUBLÍN 12, IRLANDA
Identificador del acreedor	GB06632SDDCITI00000022121137
Tipo de pago	☒ Pago periódico ☐ Pago único

Deudor

Nombre del titular de la cuenta

Dirección del titular de la cuenta

Ciudad

Código postal

País

Número de póliza

Nombre del banco o sociedad de crédito

Dirección del banco o sociedad de crédito

Número de cuenta del banco o sociedad de crédito

Código Sort

Número de cuenta – IBAN

SWIFT BIC

Firma

Nombre completo en mayúsculas

Localidad donde firma

Fecha D D / M M / A A

Allianz Worldwide Care es la responsable del tratamiento de datos, incluyendo la información de tipo financiero relativa al deudor y a sus dependientes. Bajo las directivas europeas para la protección de datos sensibles, el deudor tiene derecho a solicitar y recibir copia de sus datos personales retenidos por Allianz Worldwide Care. Si desea solicitar copia de sus datos personales, por favor escriba al delegado de protección de datos (Data Protection Officer) a la dirección Allianz Worldwide Care, 15 Joyce Way, Park West Business Campus, Nangor Road, Dublín , Irlanda, o envíe un correo electrónico a la dirección client.services@allianzworldwidecare.com

Por favor completar, firmar y devolver a:
Allianz Worldwide Care, 15 Joyce Way, Park West Business Campus, Nangor Road, Dublín 12, Irlanda

FRM-DDM-SP-0417

El presente documento es la traducción al español del "SEPA Direct Debit Mandate" en inglés. La versión en inglés es la única original y autorizada. Si se descubrieran discrepancias entre la versión en español y la versión en inglés, solamente la versión en inglés se consideraría legalmente vinculante. AWP Health & Life SA es una sociedad anónima sujeta a la reglamentación francesa de los servicios de seguro ("Code des Assurances") y actúa a través de su sucursal irlandesa. AWP Health & Life SA está registrada en Francia con el número: 401 154 679 RCS Nanterre. La sucursal irlandesa está registrada en el registro oficial de empresas de Irlanda con el número de registro 907619, en la dirección 15 Joyce Way, Park West Business Campus, Nangor Road, Dublín 12, Irlanda. Allianz Worldwide Care es un nombre comercial registrado por AWP Health & Life SA.