



Ordre SEPA de domiciliació de dèbit directe  
Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA  
SEPA Direct Debit Mandate

A completar pel creditor  
A cumplimentar por el acreedor  
To be completed by the creditor

Referència de l'ordre de domiciliació \_\_\_\_\_  
Referencia de la orden de domiciliación / Mandate reference

Identificador del creditor \_\_\_\_\_  
Identificador del acreedor / Creditor Identifier

Nom del creditor / Nombre del acreedor / Creditor's name  
UGT DE CATALUNYA

Adreça / Dirección / Address  
RAMBLA DEL RAVAL, 29-35

Codi postal - Població - Província / Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town  
08001 BARCELONA

País / País / Country  
ESPANYA

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu a (A) el creditor a enviar ordres a la vostra entitat financera per fer càrrecs al vostre compte i (B) a la seva entitat financera per carregar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions del creditor. 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 vuit setmanes a partir de la data en què es va carregar en el seu compte.

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorize (A) the Creditor 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 Creditor. 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 eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A completar pel deutor  
A cumplimentar por el deudor  
To be completed by the debtor

Nom del(s) deutor(s) / Nombre del deudor/es / Debtor's name  
(Titular/s del compte de càrrec) / (Titular/es de la cuenta de cargo)

Nom del carrer i número / Dirección del deudor / Address of the debtor

Codi postal - Població - Província / Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

País del deutor / País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (pot contenir 8 o 11 posicions) / Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters)

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Número de compte - IBAN / Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

□ □

A Espanya l'IBAN consta de 24 posicions començant sempre per ES  
En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES  
Spanish IBAN of 24 Positions always starting ES

Tipus de pagament / Tipo de Pago  Pagament periòdic / Pago Recurrente o  Pagament únic / Pago único  
Type of payment Recurrent payment One-off payment

Data - Localitat / Fecha - Localidad \_\_\_\_\_  
Date - location in which you are signing

Signatura del deutor / Firma del deudor \_\_\_\_\_  
Signature of debtor

TOTS ELS CAMPS S'HAN D'EMPLENAR OBLIGATÒRIAMENT.  
UN COP SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ S'HA D'ENVIAR AL CREDITOR PER A LA SEVA CUSTÒDIA.  
TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.  
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.  
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.