

## ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA

SEPA DIRECT DEBIT MANDATE

### A CUMPLIMENTAR POR IBERDROLA - To be completed by Iberdrola

Referencia de la orden de domiciliación  
*Mandate reference*  "Recibirá la referencia en su próxima factura"

Identificador de IBERDROLA CLIENTES, S.A.U.  
*IBERDROLA CLIENTES, S.A.U. identifier*

Nombre del acreedor  
*Creditor's name*

Dirección  
*Address*

Código Postal - Población - Provincia  
*Postal Code - City - Town*

País  
*Country*

Dirección del punto de suministro  
*Supply point address*

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, autoriza a IBERDROLA CLIENTES, S.A.U. a enviar instrucciones a su entidad para adeudar en su cuenta y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de IBERDROLA CLIENTES, S.A.U.. Como parte de sus derechos, 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 IBERDROLA CLIENTES, S.A.U. to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from IBERDROLA CLIENTES, S.A.U.. 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 CUMPLIMENTAR POR EL TITULAR - To be completed by the debtor

Código contrato   
*Contract code*

Nombre del titular del contrato  NIF/CIF (Tax ID number)   
*Account holder's name*

Nombre del titular de la cuenta de cargo  NIF/CIF (Tax ID number)   
*Debtor's name*

Dirección del titular   
*Address of the debtor*

Código Postal - Población - Provincia   
*Postal Code - City - Town*

País del titular   
*Country of the debtor*

Swift BIC (8 u 11 posiciones)  (Rellenar solo en caso de que los datos de facturación sean extranjeros)  
*Swift BIC (up to 8 or 11 characters)* *(Fill in only in case of billing address abroad)*

Número de cuenta - IBAN (24 o 34 posiciones)   
*Account number - IBAN (24 or 34 characters)*

Tipo de pago  Pago recurrente / Recurrent payment  
*Type of payment*

Fecha - Localidad En  , a  de  de   
*Date - Location*

Todos los campos han de ser cumplimentados **OBLIGATORIAMENTE**. Una vez firmada esta orden de domiciliación debe ser enviada a IBERDROLA CLIENTES, S.A.U., para su custodia.

Firma del titular - *Signature of the debtor*

Fdo. - *Signed*

N.I.F. - *ID No.:*



\*11177\*