

Orden de domiciliación

Esta opción de pago no está disponible para cuentas PostFinance.
Completa este formulario en MAYÚSCULAS.

Identificación LSV

Nombre del titular de la cuenta

Dirección del titular

País

Número de cuenta

IBAN

Nombre y dirección completa de tu banco:


Nombre del banco

Dirección del banco

Código postal

Orden para tu banco

Autorizo los pagos domiciliados a Allianz Care de la cuenta indicada en esta orden, sujeto a la garantía de domiciliación bancaria. Las cantidades pueden variar y pueden cargarse en diferentes fechas. Entiendo que Allianz Care mantendrá esta orden y los datos se pasarán electrónicamente a mi banco. En caso de consulta, las cantidades cargadas son reembolsables bajo petición, hasta 30 días después de la transacción.

 Firma

Nombre en mayúsculas

Fecha /

Nos importa la protección de tu información personal.

Para leer nuestro aviso sobre protección de datos, visita www.allianzcare.com/es/privacidad.html

El pagador debe separar y conservar esta garantía

Garantía de domiciliación bancaria

Esta garantía la ofrecen todos los bancos que forman parte del sistema de adeudo directo. La eficiencia y seguridad del sistema está supervisada y protegida por tu propio banco. Si las cantidades a pagar o las fechas de pago cambian, Allianz care te informará 10 días laborables antes de cargar tu cuenta o según se haya acordado. Si Allianz Care o tu banco cometen un error, tienes la garantía de un reembolso inmediato en tu sucursal de la cantidad pagada. Puedes cancelar la orden en cualquier momento escribiendo a tu banco. Envía también una copia de la carta a la dirección siguiente.

Completa, firma y fecha este formulario para tu banco. Envíanos también una copia por correo electrónico:
client.services@e.allianz.com
o por carta: **Allianz Care, 15 Joyce Way, Park West Business Campus, Nangor Road, Dublín 12, Irlanda.**