

# ORDEN DE DOMICILIACIÓN SEPA

Complete este formulario en 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 aceptan la orden de domiciliación SEPA. De no ser así, seleccione una forma de pago alternativa.

Mediante la firma de este formulario de orden de domiciliación, usted autoriza a (A) Allianz Care a enviar órdenes a su banco para adeudar su cuenta y (B) a su banco para adeudar los importes correspondientes en su cuenta de acuerdo con las órdenes de Allianz Care. Como parte de sus derechos, tiene derecho a reembolso por parte de su banco de acuerdo con las condiciones generales del contrato suscrito con su banco. Debe reclamar el reembolso en un plazo de 8 semanas a partir de la fecha en que se realizó el adeudo en su cuenta. Su banco puede darle información adicional sobre sus derechos.

## ACREEDOR

Nombre del acreedor **ALLIANZ WORLDWIDE CARE**  
Dirección **15 JOYCE WAY, PARK WEST BUSINESS CAMPUS, NANGOR ROAD, DUBLÍN 12, IRLANDA**  
Identificador del acreedor **GB06632SDDCITI0000022121137**  
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  /  /

**Nos importa la protección de su información personal.**

Para leer nuestro aviso sobre protección de datos visite [www.allianzcare.com/es/privacidad.html](http://www.allianzcare.com/es/privacidad.html)

**Complete, firme y devuelva este formulario a:**

Allianz Care, 15 Joyce Way, Park West Business Campus, Nangor Road, Dublín 12, Irlanda

Este 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 Bobigny. 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 Care y Allianz Partners son nombres comerciales registrados por AWP Health & Life SA.

