SOLRED

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO-SEPA B2B/*SEPA DIRECT DEBIT MANDATE B2B*

Referencia de la orden de domiciliación/*Mandate reference*

0 2 2 0 _____ B

Identificador del acreedor/*Creditor identifier:* **ES79001A79707345;** Nombre del acreedor/*Creditor's name:* **SOLRED, S.A.**
Dirección del acreedor (calle y número)/*Creditor's address:* **C/ Méndez Álvaro, 44;** Código postal del acreedor/*Creditor's postal code:* **28045**
Ciudad del acreedor/*Creditor's city:* **Madrid;** País del acreedor/*Creditor's country:* **España**

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, Ud. autoriza al acreedor (A) a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar en su cuenta y (B) a su entidad financiera para efectuar los adeudos en su cuenta de acuerdo con las órdenes del acreedor.

Esta Orden de Domiciliación está prevista exclusivamente para operaciones entre empresas y/o autónomos. Usted no tiene derecho a que su entidad financiera le reembolse una vez que se haya realizado el cargo en cuenta, pero tiene derecho a solicitar a su entidad financiera que no adeude su cuenta hasta la fecha de vencimiento para el cobro del adeudo. 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.

This mandate is only intended for business-to-business transactions. You are not entitled to a refund from your bank after your account has been debited, but you are entitled to request your bank not to debit your account up until the day on which the payment is due. Please contact your bank for detailed procedures in such a case.

Por favor rellene todos los campos marcados con un */*Please complete all the fields marked with an *.*

Su nombre*
*Debtor's name**

Su código de identificación /NIF /CIF*
*Your personal identifier code /NIF /CIF**

Su dirección (calle y número)*
*Debtor's address**

Su código postal*
*Debtor's postal code**

Su Ciudad*
*Debtor's city**

Su País*
*Debtor's country**

Su número de cuenta-IBAN*
*Your account number-IBAN**
IBAN E S

Código SWIFT (BIC)*
*SWIFT (BIC) code**

Tipo de pago (Pago periódico o Pago único): **MENSUAL**
Type of payment (recurring payment or one-off payment

Localidad y Fecha de firma*/*Place and date of execution of the direct debit mandate**

En ..... , a ..... de ..... de .....

FIRMA (Titular de la cuenta bancaria)

Información sobre la relación subyacente entre el acreedor y el deudor - a título meramente informativo.
Details regarding the underlying relationship between the creditor and the debtor - for information purpose only.

Si realiza un pago en relación con un acuerdo entre el Acreedor y otra persona distinta del titular de la cuenta, complete los campos 1 y 2. En otro caso, déjelos en blanco.
If you effect a payment in relation to an agreement between the Creditor and another person other than the account holder, please complete fields 1 and 2. alternatively, leave blank.

Código identificador del deudor
Debtor identifier code

Nombre de la parte de referencia del deudor (persona en cuyo nombre se realiza el pago) [1]
Name of the debtor reference party (person on whose be half payment is made) [1]

Código de identificación de la persona de referencia del deudor NIF/CIF [1]
Identification code of the debtor reference party NIF/CIF [1]

Nombre de la parte de referencia del acreedor (persona beneficiaria del cobro) [2]
Name of the creditor re ference party (beneficiary of the payment) [2]

Código de identificación de la persona de referencia del acreedor [2]
Identification code of the creditor reference party [2]

Identificador del contrato
Contract identifier number

Descripción del contrato / *Description of the contract:* **Contrato de Uso de las tarjetas Solred**

Por favor, devolver a / *Please return to:* **SOLRED, S.A.**

Ud. se compromete a comunicar a su entidad bancaria el presente pacto, no dirigiendo a ésta instrucciones distintas a las aquí establecidas en cuanto al plazo de devolución de los adeudos girados por el Acreedor sin la previa comunicación al Acreedor. Asimismo, autoriza al Acreedor a notificar dicho acuerdo a su entidad financiera si lo considerase oportuno.

Las presentes condiciones se pactan al amparo de lo previsto en el artículo 23 de la Ley 16/2009, de 13 de noviembre, de Servicios de Pago.

You hereby undertake to notify your bank of this agreement, and furthermore undertake not to issue any instructions in contrary to the terms of this direct debit mandate in respect of the period for the refund of the direct debits ordered by the creditor without the prior notification to the Creditor. Moreaver, you hereby authorise the Creditor to notify your bank of the foregoing undertaking if the Creditor considers it necessary.

The foregoing terms and conditions are agreed to pursuant to the provisions of Section 23 of the Payment Services Act 16/2009, of 13 November.

Si la presente Orden de domiciliación sirve para notificar un cambio en la cuenta bancaria de domiciliación, por favor marque con una cruz: ☐
Should this Mandate serves to notify any change in the debit account number, please mark a cross in the relevant box.

Reg. Merc. de Madrid. Tomo 580 Gral. de Sociedades, Folio 207, Hoja n.º M-12621, Inscripción 1.ª N.I.F. A 79707345

Mod. 85 B2B.V1

SOLRED, S.A.
C/ Méndez Álvaro, 44. 28045 Madrid. repsol.com.
Tel. 902 136 137. Fax 902 116 217. e-mail: solred@repsol.com

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO-SEPA B2B

Este documento contiene la domiciliación bancaria de su contrato con SOLRED y es imprescindible rellenar y enviar junto con el Contrato de uso de la tarjeta.

Los campos con asterisco son obligatorios y se deben cumplimentar con los datos del Titular de la cuenta bancaria (IBAN y SWIFT) donde quiera domiciliar los cargos.

Si el Titular de la cuenta bancaria de cargo no se corresponde con los datos de la empresa adherida consignados en el Contrato de uso de las tarjetas Solred, deberá rellenar los datos requeridos bajo el epígrafe **Información sobre la relación subyacente entre el acreedor y el deudor/a título meramente informativo,** campo 1.

Código identificador del deudor: Si la orden de domiciliación de adeudo directo SEPA B2B acompaña al Contrato de uso de las tarjetas Solred, no es necesario cumplimentar este campo. En el caso de que la orden de domiciliación corresponda a un cambio de cuenta bancaria de cargo o cualquier otra circunstancia, rellenar el campo con alguna referencia (cuenta cliente, referencia dada por SOLRED, nº contrato, etc.) que relacione la orden de domiciliación con el Contrato de SOLRED.

Nombre de la parte de referencia del deudor (persona en cuyo nombre se realiza el pago)[1]: Denominación o Razón Social de la empresa adherida.

Código de identificación de la persona de referencia del deudor[1]: NIF de la empresa adherida.

Los campos marcados con el dígito 2 no deben rellenarse.

Identificador del contrato: Espacio reservado para el n.º de contrato o cuentas cliente en los casos de cambio de domiciliación bancaria.

Si la orden de domiciliación tiene como objeto un cambio de domiciliación bancaria de cargo, marque por favor la casilla que aparece al final del impreso.

IMPORTANTE

- **Deberá rellenar y firmar/sellar tres copias del impreso: para Solred, para el Cliente y para la Entidad Financiera.**
- **Una vez relleno, entregue el ejemplar correspondiente a su Entidad Financiera, envíe un ejemplar a SOLRED y guarde uno en su poder.**
- Recuerde que este documento es imprescindible para la tramitación de la tarjeta **Solred**.
- Si la Orden de Domiciliación tiene como objeto notificar un cambio de cuenta bancaria de cargo, no olvide marcar la casilla que aparece al final del documento. Además, si es cambio de domiciliación no fuese para todas las cuentas cliente del NIF, por favor, indique la cuenta cliente en el campo denominado **Código Identificador del Contrato.**
- Para cualquier consulta adicional, tenemos a su disposición el teléfono de atención al cliente de SOLRED: **902 136 137.**

Reg. Merc. de Madrid. Tomo 580 Gral. de Sociedades, Folio 207, Hoja n.º M-12621, Inscripción 1.ª N.I.F. A 79707345

SOLRED, S.A.
C/ Méndez Álvaro, 44. 28045 Madrid. repsol.com.
Tel. 902 136 137. Fax 902 116 217. e-mail: solred@repsol.com