

Referència de l'ordre de domiciliació:

Mandate reference

Identificador del creditor ES71538G59330795

Creditor identifier

Nom del creditor FUNDACIÓ UNIVERSITÀRIA DEL BAGES

Creditor's name

Adreça del creditor Avda. Universitària 4-6

Address

Codi Postal 08242

Postal Code

Població Manresa

City

País Espanya

Country

NIF G59330795

Fiscal Identification Number

Província Barcelona

Town

Facultat de Ciències de la Salut de Manresa UVIC-UCC:

Infermeria

Fisioteràpia

Podologia

Logopèdia

Màster oficial

Facultat de Ciències Socials de Manresa UVIC-UCC:

ADE

Educació Infantil

Màster oficial

Societat Digital

Dret

Estudis no vinculats a grau:

Formació Contínua

Idiomes

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació el deutor autoritza (A) al creditor a enviar instruccions a la entitat del deutor per a carregar en el seu compte, i (B) a la entitat per a efectuar càrrecs en el seu compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat al reemborsament per la seva entitat en els termes i condicions de contracte subscrit per la mateixa. La sol·licitud de reemborsament s'haurà d'efectuar dins de les vuit setmanes que segueixen a la data del càrrec en compte. Pot obtenir informació adicional sobre els seus drets en la seva entitat financera.

By signing this mandate form, you authorise (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

Nom de l'alumne/deutor

Student's/Debtor's name

NIF:

Fiscal Identification Number

Adreça del deutor

Address

Població

City

Província

Town

Codi Postal

Postal Code

País

Country

Nom titular del compte bancari

Bank account holder name

NIF:

Fiscal Identification Number

Número de compte – IBAN

Account number – IBAN

Codi BIC

BIC code

Tipus de pagament

Type of payment

Pagament recurrent

Recurrent payment

☐

o

or

Pagament únic

One-off payment

☐

Informació bàsica sobre la protecció de dades :

- El Responsable del tractament de les dades és la Fundació Universitària del Bages (UMANRESA).
- La finalitat és efectuar domiciliacions vinculades a l'activitat acadèmica.
- Les dades es tractaran per a la prestació de serveis docents i en compliment d'obligacions legals.
- No és comunicaran a cap persona, entitat o organització aliena a la Fundació Universitària del Bages (UMANRESA).
- En qualsevol moment podrà exercir els drets a accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, sol·licitar-ne la limitació del tractament o bé oposar-s'hi.
- Pot consultar informació adicional sobre protecció de dades a www.umanresa.cat/ca/politica-proteccio-dades

☐ Autoritzo (Aquest camp també és obligatori)

_____, a _____ d _____ de 20 ____ .