



SEPA CORE Direct debit order  
Orden de domiciliación de adeudo SEPA CORE

**To be completed by the creditor  
A cumplimentar por el acreedor**

**Direct debit reference / Referencia de la orden de domiciliación:**

**Creditor's Identifier / Identificador del acreedor: ES31001B56001910**

**Creditor's name / Nombre del acreedor: EDUCATION IN EXCELLENCE, S.L.**

**Address / Dirección: C/ San Felipe, 9 1º Dcha.**

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

**14003 - Córdoba - Córdoba**

**Country / País:**

**ESPAÑA**

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit form 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 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor 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.

**To be completed by the debtor  
A cumplimentar por el deudor**

**Name / Nombre :**

**Address / Dirección :**

**Postal Code - City - Town / Codigo Postal - Población - Provincia**

**Country / Pais:**

**Swift BIC:**

**Account number iBAN / Numero de cuenta IBAN:**  
**ES**

The IBAN must be 24 digits long, in a 4 by 4 digit sequence.

<b>Type of payment / Tipo de pago:</b>	<b>Recurrent Payment / Pago recurrent</b>	<b>Unique payment / Pago único</b>
--	---	------------------------------------

**Date - Place / Fecha - Localidad:**

**Signature / Firma:**