

### Domiciliación de adeudo directo SEPA

**Tomador seguro**

(apellidos, nombre / sociedad) \_\_\_\_\_

**Dirección** (calle y número) \_\_\_\_\_**Código postal, ciudad y país** \_\_\_\_\_**Número de cliente** \_\_\_\_\_

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, autorizo/autorizamos a (A) Pantaenius Spain S. L., C/Torre de Pelaires, 5, 07015 Palma de Mallorca a enviar órdenes a mi/nuestra entidad financiera para adeudar mi/nuestra cuenta y (B) a mi/nuestra entidad financiera para adeudar los importes correspondientes en mi/nuestra cuenta de acuerdo con las órdenes de Pantaenius Spain, S. L., C/Torre de Pelaires, 5, 07015 Palma de Mallorca.

Como parte de mis/nuestros derechos, tengo/tenemos derecho a ser reembolsado/s por mi/nuestra entidad financiera de acuerdo con los términos y condiciones del contrato suscrito con mi/nuestra entidad financiera. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo de 8 semanas a partir de la fecha en que se realizó el adeudo en mi/ nuestra cuenta.

Identificador del acreedor: ES33000B57392466Referencia de la orden de domiciliación: Será indicada en el aviso de vencimientoTipo de pago: pago recurrente de primas de seguro**Datos bancarios:****Banco** \_\_\_\_\_**BIC** \_\_\_\_\_**IBAN** \_\_\_\_\_

Localidad, fecha

Firma Titular de la cuenta bancaria

Nota: En su entidad puede obtener información adicional sobre sus derechos relativos a esta orden de domiciliación

**Por favor, rellene este apartado únicamente si el titular de la cuenta y el tomador de seguro no son idénticos:**

**Titular de cuenta**

(apellidos, nombre / sociedad) \_\_\_\_\_

**Dirección** (calle y número) \_\_\_\_\_**Código postal, ciudad y país** \_\_\_\_\_

Estoy/estamos de acuerdo con que toda información relacionada con el pago será enviada al tomador de seguro o en su caso a la dirección de correspondencia indicada por él. Estoy/estamos de acuerdo en que Pantaenius guarde mis/nuestros datos de acuerdo a la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD).

Localidad, fecha

Firma Titular de la cuenta bancaria

El tomador de seguro está obligado a reenviar toda información relacionada con el pago (pre-notification) al titular de la cuenta bancaria.

Localidad, fecha

Firma Tomador de seguro

Alemania • Gran Bretaña • Mónaco • Dinamarca • Austria • España • Suecia • Estados Unidos\* • Australia

**PANTAENIUS**

Pantaenius Spain S.L., Agencia de suscripción de seguros náuticos • NIF: B 57392466

Registro Mercantil de Palma de Mallorca Tomo 2184, Folio 76, Hoja PM-53228, Inscripción 1

**PALMA DE MALLORCA**c/ Torre de Pelaires, 5  
07015 Palma de Mallorca • España  
Tel. +34-971 70 86 70 • Fax +34-971 70 86 71**BANCO**LA CAIXA • Palma de Mallorca  
BIC: CAIXESBXXX

IBAN: ES53 2100 5749 0202 0001 1837

**INTERNET**Global: [www.pantaenius.com](http://www.pantaenius.com)  
España: [www.pantaenius.es](http://www.pantaenius.es)  
E-mail: [info@pantaenius.es](mailto:info@pantaenius.es)