

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA (pág. 1/2)



Identificador del Acreedor: **ES31101F12059713**

Nombre del Acreedor: **Salus Coop. V.**

Dirección: **C/ Pintor Vergara, 3 – C/ Galicia, 10**

Código postal – Población – Provincia: **12004- Castelló de la Plana- Castelló**

País: **España**

DATOS BANCARIOS DE LA PERSONA TITULAR DE LA CUENTA: *Todos los campos han de ser cumplimentados obligatoriamente.*

✓ NOMBRE Y APELLIDOS DEL DEUDOR/A (TITULAR de la cuenta de cargo):

✓ DIRECCIÓN DEL DEUDOR/A (TITULAR de la cuenta de cargo):

✓ CÓDIGO POSTAL – POBLACIÓN – PROVINCIA, DEL DEUDOR/A (TITULAR de la cuenta):

✓ IBAN (En España consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES)

País y CC		Entidad			Oficina			DC		Número de Cuenta														
E	S																							

✓ **NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A MATRICULADO/A:**

✓ **CICLO FORMATIVO EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO/A:** _____

Acepto y me comprometo a abonar a Salus Coop V., a través de la cuenta detallada, los recibos correspondientes a los estudios en los que se encuentra matriculado el alumno/a indicado/a. Los recibos se pasarán del día 5 al 7 cada dos meses. En caso de que se produzca una devolución del recibo por parte la entidad bancaria se deberá realizar el pago de la mensualidad en Secretaría (en efectivo o tarjeta) y se pagarán 3 € adicionales por los gastos ocasionados por la comisión de devolución de recibos.

Fecha:

Firma TITULAR de la cuenta

Firma ALUMNO/A

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD), le informamos que los datos de carácter personal que figuran en la presente comunicación son tratados por SALUS COOP.V y puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, etc., así como para darse de baja si no desea recibir más información sobre nuestros servicios, dirigiéndose por escrito a la siguiente dirección: Calle del Pintor Vergara, 3, 12004 Castelló de la Plana, o al email: protecciondedatos@coopsalus.com

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA (pág. 2/2)

INFORMACIÓN ECONÓMICA SOBRE LA DOMICILIACIÓN BANCARIA

CURSO: (marca con una X):

	1º de CFGM de Cuidados Auxiliares de Enfermería
	1º de CFGM de Farmacia y Parafarmacia
	1º de CFGS de Higiene Bucodental – Concertado

Fecha de cobro: entre los días 5 y 7 del mes	
Meses de cobro de cuotas	Importe Cuota *
Octubre	51,40 €
Diciembre	51,40 €
Febrero	51,40 €
Abril	51,40 €
Junio	51,40 €

	2º de CFGM de Farmacia y Parafarmacia
	2º de CFGS de Higiene Bucodental – Concertado

Fecha de cobro: entre los días 5 y 7 del mes	
Meses de cobro de cuotas	Importe Cuota *
Octubre	51,40 €
Diciembre	51,40 €
Febrero	51,40 €
Marzo	25,70 €

(*) El importe de la cuota puede variar durante el año 2022 – 2023 en función de los presupuestos de la Generalitat Valenciana.

Mediante la firma de la orden de domiciliación, el deudor/a autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor/a 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/a está legitimado/a 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.

Firma TITULAR de la cuenta

Firma ALUMNO/A