

## CONDICIONES PARTICULARES SEGURO DE AUTOS

Nº póliza: 04 Z21 3082535

Expedido en: Barcelona, 29 de mayo de 2020

Efecto: A las 00 horas del 01-07-2020

Vencimiento: A las 00 horas del 01-07-2021

Duración: Anual, Prorrogable

Nombre mediador: GRUP VILA COVER CORREDORIA D'ASSEG. SL

Código: 08 3115969

Tipo mediador: CORREDOR

Referencia condicionado general: LE11AUT 10/19

### Datos del tomador del seguro

Nombre y apellidos: JOSE ANTONIO GALLART MARFUL

NIF: 38800254J

Dirección: C GARROTXA 9

CP Población: 08320 MASNOU, EL

### Datos del propietario

Nombre y apellidos: JOSE ANTONIO GALLART MARFUL

NIF: 38800254J

Dirección: C GARROTXA 9

CP Población: 08320 MASNOU, EL

### Datos del vehículo

Matrícula: 6740KYH

Marca y modelo: AC BENIMAR BENIVAN B114 2P KW

Año de fabricación: 2019

Año 1ª matriculación: 2019

Tipo de vehículo: VEHICULO COMERCIAL < 3500 KGS.

Uso del vehículo: ALQUILER SIN CONDUCTOR

Potencia CV: 130

Peso Máximo Autorizado (PMA): 3.400

Cilindrada: 2.000

Accesorios: No

### Datos del/de los conductor/es habitual/es

Nombre y apellidos:

NIF:

CP Población: 08320

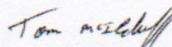
### Garantías contratadas

RESPONSABILIDAD CIVIL SUSCRIPCIÓN OBLIGATORIA	INCLUIDA
ASISTENCIA JURÍDICA EN INFRACCIONES DE TRAFICO	INCLUIDA
RESPONSABILIDAD CIVIL SUSCRIPCIÓN VOLUNTARIA	50.000.000,00 €
DAÑOS PROPIOS	INCLUIDA
Franquicia DAÑOS PROPIOS	900,00 €
DEFENSA JURÍDICA	INCLUIDA
RECLAMACIÓN DE DAÑOS	INCLUIDA
ASISTENCIA EN VIAJE	INCLUIDA
RESPONSABILIDAD CIVIL DE LA CARGA	INCLUIDA
LUNAS	INCLUIDA
ROBO	INCLUIDA
INCENDIO	INCLUIDA
PRIVACIÓN DEL PERMISO DE CONDUCIR	EXCLUIDA
VEHÍCULO DE SUSTITUCIÓN	EXCLUIDA

EL TOMADOR



EL ASEGURADOR  
P.P.



Tom McIliduff  
CEO Liberty Seguros

COPIA PARA DEVOLVER FIRMADA

Página 1 de 6

**CONDICIONES PARTICULARES SEGURO DE AUTOS**

Nº póliza: 04 Z21 3082535

Expedido en: Barcelona, 29 de mayo de 2020

Efecto: A las 00 horas del 01-07-2020

Vencimiento: A las 00 horas del 01-07-2021

Duración: Anual, Prorrogable

ACCIDENTES DE OCUPANTES	MUERTE (€)	INVALIDEZ (€)	ASISTENCIA SANITARIA (€)
ASEGURADOS: Sólo conductor	60.000,00	60.000,00	Según cláusula anexa

Forma de pago: ANUAL

Importe primer recibo: 1.250,19 €

Desglose del recibo nº: 114066173 del 01-07-2020 al 01-07-2021

Prima neta: 1.167,44 €

Consorcio: 10,96 €

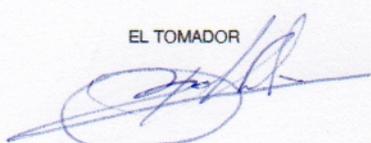
Impuestos: 71,79 €

**TOTAL: 1.250,19 €**

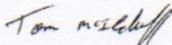
Datos bancarios: ES24 0182 4091 61 0201534461 BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARI

La presente póliza ha sido confeccionada en base a las declaraciones del tomador, cualquier cambio sobre los datos reflejados deberá ser comunicado al asegurador, en caso contrario será de aplicación el artículo 12 de la Ley del Contrato de Seguro.

EL TOMADOR



EL ASEGURADOR  
P.P.



Tom McIluff  
CEO Liberty Seguros

COPIA PARA DEVOLVER FIRMADA

Página 2 de 6

## CONDICIONES PARTICULARES SEGURO DE AUTOS

Nº póliza: 04 Z21 3082535

Expedido en: Barcelona, 29 de mayo de 2020

Efecto: A las 00 horas del 01-07-2020

Vencimiento: A las 00 horas del 01-07-2021

Duración: Anual, Prorrogable

### CLÁUSULAS

#### ACLARACIÓN DATOS DEL VEHÍCULO:

SE HACE CONSTAR QUE LA MARCA Y MODELO DEL VEHICULO ES: **FIAT BENIMAR BENIVAN 116 2.3 130CV AÑO 2019 PMA 3300KGS.**

#### VALOR DECLARADO

Se aportará copia de factura de compra del vehículo. En el caso de que el vehículo no sea nuevo, el valor declarado no podrá ser superior al valor de factura, excepto que la diferencia se corresponda con el valor de los accesorios incorporados posteriormente a su salida de fábrica.

#### CLAUSULA DE CONDUCTOR

Se hace constar que, entre los factores que se han considerado por parte de la Compañía para la valoración del riesgo y el cálculo de la prima se encuentran los siguientes: identidad de los conductores, fecha de nacimiento y fecha de expedición del permiso de conducir de los mismos, zona de circulación del vehículo asegurado, marca, modelo y versión del vehículo asegurado y uso al que el mismo se destina.

Por tanto, de acuerdo con el artículo 10 de la Ley de Contrato de Seguro, el Tomador del seguro tiene la obligación de declarar correctamente el riesgo y, según lo dispuesto en el Artículo 11 de la citada Ley de Contrato de Seguro, el Tomador tiene la obligación de notificar a la Compañía, durante la vigencia del seguro, cualquier variación o agravación de los factores citados en el párrafo anterior.

Se considera, por ejemplo, una agravación del riesgo que el vehículo asegurado sea conducido por personas menores de 25 años y/o con antigüedad de permiso de conducir inferior a 2 años.

De acuerdo con lo dispuesto en los Artículos 10 y 12 de la Ley de Contrato de Seguro, si se produjera un siniestro y las características reales del riesgo fuesen distintas a las declaradas por el Tomador, la prestación se reducirá de forma proporcional a la diferencia existente entre la prima pagada y la que hubiese aplicado de haberse conocido la verdadera entidad del riesgo (regla de equidad). En caso de mala fe del Tomador del Seguro, la Compañía quedará liberada del pago de la prestación.

No obstante, en lo que se refiere a la cobertura de responsabilidad civil de suscripción obligatoria, el Asegurador no opondrá ante el tercero perjudicado el incumplimiento por parte del Tomador del seguro del deber de declarar el riesgo y/o su agravación, sin perjuicio del derecho de repetición que le asiste contra el Tomador de seguro o Asegurado.

#### FRANQUICIAS

En caso de daños generales sin contrario identificado, cuando se verifique que los mismos son los derivados de varios hechos, el asegurador aplicará la franquicia contratada en póliza por cada lado afectado del vehículo, aceptándose como un solo siniestro todos los daños que se ubiquen en esa parte del mismo. Quedarán excluidos en su totalidad los daños del vehículo que se hubieran producido con anterioridad a la contratación de la póliza.

#### LÍMITE PARA ASISTENCIA SANITARIA: 6000 Euros

Queda expresamente pactado que, para la garantía de 'accidentes personales del ocupantes', los gastos de asistencia sanitaria por accidente se limitan a la cantidad arriba indicada cuando el asegurado fuese atendido por médicos y clínicas en un país extranjero o si en España acude a médicos y clínicas de libre elección.

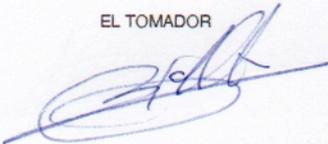
#### INFORMACION ADICIONAL

Asimismo, le informamos que La Aseguradora podrá consultar sus datos contenidos, en su caso, en ficheros comunes relativos al incumplimiento de obligaciones dinerarias. Además, en caso de impago de la prima sus datos podrán ser comunicados a estos ficheros, con los requisitos que establece la ley.

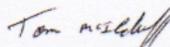
#### RESPONSABILIDAD CIVIL PEATÓN Y CICLISTA

Se garantiza la responsabilidad civil del tomador y conductor habitual declarado en estas condiciones particulares por daños causados a terceros

EL TOMADOR



EL ASEGURADOR  
P.P.



Tom McIlduff  
CEO Liberty Seguros

ORIGINAL PARA EL TOMADOR

Página 3 de 6

## CONDICIONES PARTICULARES SEGURO DE AUTOS

Nº póliza: 04 Z21 3082535

Expedido en: Barcelona, 29 de mayo de 2020

Efecto: A las 00 horas del 01-07-2020

Vencimiento: A las 00 horas del 01-07-2021

Duración: Anual, Prorrogable

### CLÁUSULAS

derivados de la práctica, como aficionado, del deporte del ciclismo así como en calidad de peatón cuando intervengan, como tales en accidente de circulación.

**El límite de esta garantía se establece en 60.000 euros por siniestro.**

**Quedan excluidos los siniestros ocurridos por la práctica de ciclismo en calidad de profesional.**

### LIBRE ELECCION DE TALLER

Queda expresamente pactado que en caso de que el vehículo asegurado sufra daños y la reparación quede garantizada por alguna de las coberturas de la póliza el asegurado dispone de la libertad de elegir el taller en el que quiere reparar el vehículo.

### CONDICIONES ESPECIALES COBERTURAS 'CAMPER COVER'

Las presentes condiciones especiales, sustituyen y derogan las disposiciones del Condicionado General que se opongan o se refieran a las mismas coberturas.

Serán de aplicación las siguientes cláusulas de ampliación de cobertura:

#### 1. RESPONSABILIDAD CIVIL USUARIOS DE BICICLETAS, VEHICULOS DE MOVILIDAD PERSONAL (V.M.P) Y/O PEATON.

**Hasta 150000 Euros, por siniestro y año, se incluyen los daños que pueda**

ocasionar a terceras personas por hechos de los que pueda resultar civilmente responsable el Tomador del Seguro y los familiares que convivan con él actuando en calidad de usuario de bicicletas, vehículos de movilidad personal (V.M.P.) del tipo 'A' Monociclo eléctrico, hoverboas y patinete eléctrico que incluye los vehículos de movilidad personal de dimensiones más pequeñas: patinetes eléctricos pequeños, rueda eléctrica y plataforma eléctrica y/o como peatón.

Esta cobertura será válida en todos los países de la Unión Europea y se limita a los hechos que puedan suceder en el curso de viajes o desplazamientos transportando estos vehículos.

#### 2. ROTURA DE LUNAS

Quedan expresamente incluidas las lunas exteriores de la Autocaravana ya sean de cristal, plástico o metacrilato.

#### 3. EQUIPAMIENTO Y ACCESORIOS.

En caso de contratación de garantías de Daños Propios, Robo y/o Incendio, **se considerarán incluidos hasta 15.000 Euros las reformas y el equipamiento**

consistente en la adaptación del vehículo al uso de autocaravana en sus elementos estructurales fijos y permanentes tales como techo elevado, plataformas giratorias, asientos adaptados, armarios, plataformas para camas, depósitos de agua y sanitarios, instalación eléctrica, cocinas, frigoríficos, hornos y pantallas de TV empotradas.

El Asegurado aportará factura acreditativa de los trabajos realizados.

Asimismo se entenderán automáticamente cubiertos los elementos de mejora e instalación fija integrados en el vehículo con posterioridad a su salida de fábrica hasta 1.500€. El resto de accesorios incorporados por encima de ese valor deberán quedar expresamente declarados en póliza para considerarse cubiertos. No se consideran cubiertos los accesorios que no formen parte fija, unida a la carrocería del vehículo, y permanente de la Autocaravana. En ningún caso se considerarán cubiertos el ajuar, electrodomésticos o cualquier bien depositado en el interior del vehículo.

**Aseguramiento a primer riesgo. Suma asegurada por siniestro y año.**

### INDEMNIZACIÓN EN CASO DE PÉRDIDA TOTAL

Queda expresamente pactado que para las garantías de Daños Propios, Incendio y robo cuando estuviesen contratadas, en caso de pérdida total o sustracción del vehículo completo la indemnización será:

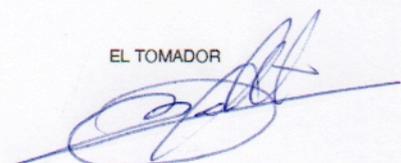
Si la antigüedad del vehículo es inferior a cuatro años, en caso de pérdida total la indemnización se determinará tomando como base el valor de nuevo del vehículo en el momento inmediatamente anterior a la ocurrencia del siniestro (con deducción del valor de los restos), de acuerdo a la siguiente escala:

- El 100% del valor de nuevo, si su antigüedad es inferior a dos años.

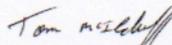
- El 80% del valor de nuevo, si su antigüedad es superior a dos años e inferior a tres años.

- El 70% del valor de nuevo, si su antigüedad es superior a tres años e inferior a cuatro años Si la antigüedad del vehículo es superior a cuatro años, si la antigüedad del vehículo es superior a cuatro años se indemnizará por su valor venal incrementado en un 30% (con deducción del valor de los restos).

EL TOMADOR



EL ASEGURADOR  
P.P.



Tom McIluff  
CEO Liberty Seguros

ORIGINAL PARA EL TOMADOR

Página 4 de 6

## CONDICIONES PARTICULARES SEGURO DE AUTOS

Nº póliza: 04 Z21 3082535

Expedido en: Barcelona, 29 de mayo de 2020

Efecto: A las 00 horas del 01-07-2020

Vencimiento: A las 00 horas del 01-07-2021

Duración: Anual, Prorrogable

### CLÁUSULAS

#### DEFENSA JURIDICA: AMPLIACION LIBRE DESIGNA DE ABOGADO

Se amplía a 3000€ el límite máximo de los honorarios y gastos de los profesionales elegidos por el asegurado para su defensa jurídica según se establece en el Artículo 7.

#### REMOLCAJE A ELECCIÓN DEL VEHICULO DESDE EL KM '0' DEL DOMICILIO

Como ampliación a la garantía de Asistencia en Viaje en el apartado de 'Remolcaje desde KM '0' del domicilio' de las Condiciones Generales se hace constar que:

En caso de accidente, rotura de lunas o avería ocurrido en España, Francia Portugal y Andorra que impida al vehículo asegurado circular por sus propios medios, el asegurador se hará cargo de los gastos de remolque del vehículo hasta el taller que elija el asegurado sin que tenga lugar el límite de 100Km.

#### COLISIÓN POR ATROPELLO A ESPECIES CINEGÉTICAS O ANIMALES DOMÉSTICOS

Se considera cubierta la reparación de los daños materiales que sufra el vehículo y sus accesorios o la reposición de los mismos como consecuencia de colisión por atropello de especies cinegéticas.

Se cubren también los daños ocasionados al vehículo por colisión con animales domésticos, siempre que la responsabilidad de la colisión no recaiga en el conductor del vehículo asegurado.

En todo caso se exige que exista atestado policial del accidente.

**El criterio para la valoración de los daños será el mismo para la garantía de Daños Propios.**

En caso de tener contratada la cobertura de Daños Propios y si la cobertura se ha contratado con franquicia, ésta no se aplicará a los daños por colisión con especies cinegéticas y animales domésticos.

#### DAÑOS METEOROLÓGICOS - EXTENSIÓN DE GARANTÍAS

El Asegurador indemnizará los daños materiales que pueda sufrir el vehículo asegurado como consecuencia de:

##### A- Daños meteorológicos incluidos:

1) Pedrisco o nieve.

2) Inundación, a consecuencia del desbordamiento o desviación del curso normal de lagos sin salida natural, acequias, canales y otros cursos o caudales en superficie naturales o contruidos por el hombre, colectores, alcantarillado y otros cauces subterráneos al desbordarse, reventarse, romperse o averiarse.

3) Caída de aeronaves, astronaves, naves u objetos que puedan caer de las mismas.

La indemnización será efectiva siempre que los accidentes enumerados anteriormente no sean producidos por hechos o fenómenos que correspondan a riesgos amparados por el Consorcio de Compensación de Seguros.

##### B-EXCLUSIONES. Daños Meteorológicos no cubiertos:

No queda cubierto, además de lo indicado en el apartado 13 'Riesgos no cubiertos de aplicación a todas las garantías' de las Condiciones Generales:

a) Los daños ocasionados por filtraciones, goteras, oxidaciones o humedades, cualquiera que sea la causa, y los producidos por la nieve o el agua que penetre por puertas, ventanas u otras aberturas que hayan quedado sin cerrar o cuyo cierre fuera defectuoso.

b) Los daños debidos a la congelación del agua del radiador.

El criterio para la valoración de los daños será el mismo que el establecido para la garantía de Daños propios.

En caso de tener contratada la cobertura de Daños Propios y si la cobertura se ha contratado con franquicia ésta no se aplicará a los daños por fenómenos meteorológicos.

#### PROTECCION AL CONSUMIDOR

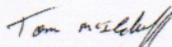
En caso de ser residente en la Comunidad Autónoma de Galicia o de Cataluña, y de conformidad con el Código de Consumo de Cataluña y la Ley Gallega de Protección General de las Personas Consumidoras y Usuarias, le informamos que tiene a su disposición el número de teléfono 900 112 213, en el que atenderemos cualquier incidencia, queja o reclamación que pudiera surgir respecto al servicio prestado.

Igualmente, en caso de residir en la Comunidad Autónoma de Cataluña, esta tamos a su disposición en la calle Llacuna 56-70 de Barcelona

EL TOMADOR



EL ASEGURADOR  
P.P.



Tom McIluff  
CEO Liberty Seguros

ORIGINAL PARA EL TOMADOR

Página 5 de 6

## CONDICIONES PARTICULARES SEGURO DE AUTOS

Nº póliza: 04 Z21 3082535

Expedido en: Barcelona, 29 de mayo de 2020

Efecto: A las 00 horas del 01-07-2020

Vencimiento: A las 00 horas del 01-07-2021

Duración: Anual, Prorrogable

### CLÁUSULAS

#### NOTA INFORMATIVA

1-El estado miembro al que corresponde el control de la actividad aseguradora de la entidad es España, y la autoridad de control la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones.

2-La legislación aplicable al contrato es la española, en concreto, la Ley 50/80 de 8 de octubre, de Contrato de Seguro; el Real Decreto Legislativo 6/2004, de 29 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la ley de ordenación y supervisión de los seguros privados y el Real Decreto Legislativo 8/2004, de 29 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la ley sobre responsabilidad civil y seguro en la circulación de vehículos a motor, así como los reglamentos de desarrollo de ambas disposiciones.

3- La entidad aseguradora LIBERTY SEGUROS, Compañía de Seguros, S.A., tiene su domicilio social en la Paseo de las Doce Estrellas, 4, 28042 Madrid, España.

4- INSTANCIAS DE RECLAMACIÓN Y PROTECCIÓN DEL CLIENTE LIBERTY SEGUROS dispone de un Departamento de Atención al Cliente y de un Defensor del Cliente, para atender y resolver quejas y reclamaciones derivadas de la actuación de la propia entidad o de sus agentes de seguros u operadores de banca seguros, conforme al procedimiento previsto en la Orden ECO 734/2004, de 11 de marzo.

– Departamento de Atención al Cliente. Paseo de las Doce Estrellas, 4, 28042 MADRID. Fax: 91 301 79 98. e-mail: atencionalcliente@libertyseguros.es

– Defensor del Cliente. C/ Marqués de la Ensenada 2, 6ª planta, 28004 Madrid. Fax: 91 308 49 91. e-mail: reclamaciones@da-defensor.org Las quejas y reclamaciones serán atendidas y resueltas en el plazo de dos meses desde su presentación. Transcurrido dicho plazo sin haber obtenido una respuesta o en caso de disconformidad, el reclamante podrá dirigirse al Comisionado para la Defensa del Asegurado y del Participe en Planes de Pensiones. Pº de la Castellana 44, 28046 MADRID. Para la solución de conflictos en vía judicial será competente el Juez del domicilio del asegurado.

Se encuentra a disposición de los clientes en las oficinas de las entidades del Grupo Liberty, el Reglamento para la Defensa del Cliente, donde se detalla el procedimiento para la atención de quejas y reclamaciones. También se podrá tener acceso a dicho Reglamento en la página web: [www.libertyseguros.es](http://www.libertyseguros.es), o a través de su mediador.

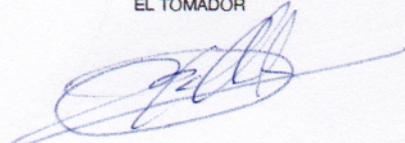
EL PAGO SOLO SERA VALIDO CONTRA ENTREGA DEL RECIBO ORIGINAL DEL ASEGURADOR. El Tomador o Asegurado recibe con estas Condiciones Particulares un ejemplar de las Condiciones Generales de la Póliza, modelo **LE11AUT 10/19**

El Tomador/Asegurado acepta expresamente el Condicionado General completo y las cláusulas limitativas que firma en prueba de conformidad, y reconoce que con anterioridad a la firma del presente contrato, ha recibido la información que se recoge anteriormente, y manifiesta comprenderla.

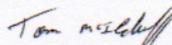
#### INFORMACIÓN AL ASEGURADO

El tomador reconoce con su firma, que el contrato de seguro se ajusta a las exigencias y necesidades expresadas en la solicitud/proposición de seguro. No obstante, si el contenido de la póliza difiere de la solicitud/proposición de seguro o de las cláusulas acordadas, el tomador del seguro podrá reclamar a la entidad aseguradora en el plazo de un mes a contar desde la entrega de la póliza para que subsane la divergencia existente. Transcurrido dicho plazo sin efectuar la reclamación, se estará a lo dispuesto en la póliza.

EL TOMADOR



EL ASEGURADOR  
P.P.



Tom McIlduff  
CEO Liberty Seguros

ORIGINAL PARA EL TOMADOR

Página 6 de 6

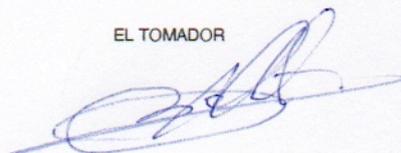
## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

La presente información, acorde al Reglamento general de protección de datos, sustituye y deja sin efecto cualquier otra información sobre protección de datos facilitada, en su caso, en el presente documento.

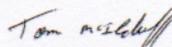
Responsable	LIBERTY SEGUROS, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A.
Finalidad	(a) Gestión de la relación pre-contractual y/o del contrato de seguro, incluida la elaboración de perfiles necesarios para ello. (b) Comunicaciones comerciales (y elaboración de perfiles para ello) por cualquier medio (electrónico o no) durante la vigencia del contrato de seguro de productos de seguros propios así como del programa de fidelización.
Legitimación	(a) Ejecución del pre-contrato y/o contrato de seguro. (b) Interés legítimo: para comunicaciones comerciales y promocionales de productos de seguros propios y perfiles correspondientes así como del programa de fidelización, mientras el contrato de seguro esté en vigor.
Datos	(a) Facilitados con carácter previo al contrato de seguro, en la póliza y/o generados durante la relación contractual (incluyendo <b>datos de salud</b> ). Los datos de salud no serán tratados para el envío de comunicaciones comerciales. (b) Referidos al tomador y otras personas físicas relacionadas con el contrato (Ej. asegurados, beneficiarios, terceros perjudicados).
Destinatarios	(a) Otras entidades aseguradoras y reaseguradoras. (b) Organismos públicos o privados. (c) Entidades gestoras de ficheros comunes con fines estadísticos actuariales, liquidación de siniestros y prevención del fraude. (d) Prestadores de servicios.
Transferencias internacionales	(a) Países con nivel de protección adecuado. (b) Entre otros, Estados Unidos (protección no equivalente a UE pero adopción de garantías: cláusulas tipo, normas corporativas vinculantes, "Privacy Shield" y/o cualesquiera otros mecanismos admitidos).
Derechos	Entre otros, derecho de acceso, rectificación, supresión, oposición enviando un e-mail a <a href="mailto:ejercicioderechos@libertyseguros.es">ejercicioderechos@libertyseguros.es</a> .
Información adicional	Disponible en la siguiente URL: <a href="http://www.libertyseguros.es/privacidad">http://www.libertyseguros.es/privacidad</a> <b>Recomendamos su lectura.</b>

Puede oponerse en cualquier momento a que en base al interés legítimo utilicemos sus datos personales, incluyendo la elaboración de perfiles y/o el envío de comunicaciones comerciales.

EL TOMADOR



EL ASEGURADOR  
P.P.



Tom McIluff  
CEO Liberty Seguros

COPIA PARA DEVOLVER FIRMADA

**ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA\***  
**SEPA\* DIRECT DEBIT MANDATE**

**Datos de la compañía / Company Details**

Referencia de la orden de domiciliación / *Direct debit reference* 04Z213084534

Identificación de la compañía / *Company identification number* A48037642

Nombre de la compañía / *Company name* LIBERTY SEGUROS S.A.

Dirección / *Address* Paseo de las Doce Estrellas, 4

Código postal / *Postcode* 28042

Población / *City/town* Madrid

Provincia / *Province* MADRID

País / *Country* ESPAÑA

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

*By signing this mandate form, you authorise (A) the company 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 company. 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.*

**Datos del titular de la cuenta bancaria / Bank account holder details**

Nombre / *Name* JOSE ANTONIO GALLART MARFUL

Dirección / *Address* C GARROTXA 9

Código postal / *Postcode* 08320

Población / *City/town* MASNOU, EL

Provincia / *Province* BARCELONA

País / *Country* ESPAÑA

Swift BIC / *Swift BIC number*

BBVAESMMXXX

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*

ES2401824091610201534461

Tipo de pago / *Payment type* RECURRENTE

En caso que los datos que aparecen no sean correctos, rectifíquelos aquí / *If the above details are incorrect, amend them here*

Fecha / *Date* 29 de mayo de 2020

Población / *City/town* MASNOU, EL

Firma del titular de la cuenta / *Signature of account holder.*



UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA A LA COMPAÑÍA PARA SU CUSTODIA CON EL SOBRE DE FRANQUEO EN DESTINO QUE LE ENVIAMOS.  
ONCE THIS DIRECT DEBIT ORDER IS SIGNED IT SHOULD BE SENT TO THE COMPANY USING THE ENCLOSED STAMPED ADDRESSED ENVELOPE.

(\*) SINGLE EUROPEAN PAYMENT AREA (SEPA) es una zona única de pagos en euros. La normativa SEPA establece un sistema común de medios de pago europeo.  
SINGLE EUROPEAN PAYMENT AREA. SEPA regulations establish a common system of payment methods in Europe.

COPIA PARA DEVOLVER FIRMADA