Triodos Bank

FORMULARIO DE OPERATIVA PARA INGRESOS

Con este formulario podrá realizar ingresos en sus cuentas de Triodos Bank.

Original para Triodos Bank

Nº de Cuenta de Abono en Triodos Bank 1 4 9 1 0 0 0 1

A INGRESOS MEDIANTE RECIBO

Podemos emitirle recibos puntuales o periódicos a la cuenta que nos indique sin comisiones por nuestra parte (hasta 2.999 € por mes).

Cuenta de Cargo

Nombre_____

Apellido 1_____

Apellido 2_____

Nombre de la entidad_____

Entidad Oficina D.C. Nº Cuenta

Ruego atienda las órdenes de adeudo que solicite a través de Triodos Bank.

Firma_____

Importe*

Importe ____,____ €

Cantidad en letra _____ Euros

Puntual ☐ Mensual ☐ Trimestral ☐

Fecha de Inicio ____

* Le informamos que, de conformidad con lo dispuesto en el art. 34 de la Ley 16/2009, de 13 de noviembre, de Servicios de Pago, el importe ingresado permanecerá bloqueado durante los primeros 58 días desde la recepción de su orden. Si durante ese plazo desea disponer del importe ingresado deberá solicitar la devolución del recibo correspondiente a la entidad de cargo.

B ORDEN DE TRASPASO DE EFECTIVO (OTE)

Cuenta de cargo: Entidad Oficina D.C. Nº Cuenta

Entidad _____

Efectúen el traspaso desde la Cuenta de Cargo a la de Abono por la cantidad de ____,____ €

Cantidad en letra _____ Euros

Titulares de la Cuenta de Cargo: recoger tantas firmas como requiera la cuenta de cargo en función de las condiciones de disponibilidad.

Titular 1_____ NIF _____ Firma _____

Titular 2_____ NIF _____ Firma _____

Titular 3_____ NIF _____ Firma _____

Referencia de la orden ____ A rellenar por Triodos Bank

C INGRESO DE CHEQUES PARA SU ABONO EN CUENTA

	Entidad	Oficina	D.C.	Nº de Cuenta	Nº Cheque		Euros
CHEQUE 1							,__
CHEQUE 2							,__
CHEQUE 3							,__

D FIRMAS

Para cualquiera de las opciones, por favor complete sus datos y firme.

Titular: Nombre _____Apellido 1_____Apellido 2_____

Fecha_____de_____de 20____ Firma _____

También puede realizar sus operaciones a través de la Oficina Telefónica y la Oficina Internet.

Triodos Bank NV Sucursal en España, C/ José Echegaray 5, 28230 Las Rozas (Madrid). Teléfono: 902 360 940. Inscrito en el registro mercantil de Madrid: Tomo 19.798, Libro 0, Folio 180, Sección 8, Hoja M-348646 y en el Banco de España con el Nº 1491. CIF W0032597G

Triodos Bank

FORMULARIO DE OPERATIVA PARA INGRESOS

Con este formulario podrá realizar ingresos en sus cuentas de Triodos Bank.

Copia para el Cliente

Nº de Cuenta de Abono en Triodos Bank 1 4 9 1 0 0 0 1 _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

A INGRESOS MEDIANTE RECIBO

Podemos emitirle recibos puntuales o periódicos a la cuenta que nos indique sin comisiones por nuestra parte (hasta 2.999 € por mes).

Cuenta de Cargo

Nombre_____

Apellido 1_____

Apellido 2_____

Nombre de la entidad_____

Entidad Oficina D.C. Nº Cuenta

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Ruego atienda las órdenes de adeudo que solicite a través de Triodos Bank.

Firma_____

Importe*

Importe _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ €

Cantidad en letra _____ Euros

Puntual ☐ Mensual ☐ Trimestral ☐

Fecha de Inicio _ _ _ _ _ _ _ _

* Le informamos que, de conformidad con lo dispuesto en el art. 34 de la Ley 16/2009, de 13 de noviembre, de Servicios de Pago, el importe ingresado permanecerá bloqueado durante los primeros 58 días desde la recepción de su orden. Si durante ese plazo desea disponer del importe ingresado deberá solicitar la devolución del recibo correspondiente a la entidad de cargo.

B ORDEN DE TRASPASO DE EFECTIVO (OTE)

Cuenta de cargo: Entidad Oficina D.C. Nº Cuenta

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Entidad _____

Efectúen el traspaso desde la Cuenta de Cargo a la de Abono por la cantidad de _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ €

Cantidad en letra _____ Euros

Titulares de la Cuenta de Cargo: recoger tantas firmas como requiera la cuenta de cargo en función de las condiciones de disponibilidad.

Titular 1_____ NIF _____ Firma _____

Titular 2_____ NIF _____ Firma _____

Titular 3_____ NIF _____ Firma _____

Referencia de la orden _ _ _ _ _ _ _ _ A rellenar por Triodos Bank

C INGRESO DE CHEQUES PARA SU ABONO EN CUENTA

	Entidad	Oficina	D.C.	Nº de Cuenta	Nº Cheque		Euros
CHEQUE 1	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
CHEQUE 2	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
CHEQUE 3	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _

D FIRMAS

Para cualquiera de las opciones, por favor complete sus datos y firme.

Titular: Nombre _____Apellido 1_____Apellido 2_____

Fecha_____de_____de 20____ Firma _____

También puede realizar sus operaciones a través de la Oficina Telefónica y la Oficina Internet.

COPIA

Triodos Bank NV Sucursal en España, C/ José Echegaray 5, 28230 Las Rozas (Madrid). Teléfono: 902 360 940. Inscrito en el registro mercantil de Madrid: Tomo 19.798, Libro 0, Folio 180, Sección 8, Hoja M-348646 y en el Banco de España con el Nº 1491. CIF W0032597G

V1 FOICAS_03/12