

A CÓMO REALIZAR INGRESOS

Conozca las alternativas de las que dispone para realizar ingresos en Triodos Bank:

- **Cumplimentando la orden de ingreso periódico** del apartado **B** de este formulario.
- **Ordenando una transferencia** desde otra entidad bancaria una vez disponga de su número de cuenta en Triodos Bank.
- **Mediante cheque**, enviándolo junto con este formulario de contratación.

Para cualquier consulta o aclaración, tiene a su disposición al equipo de profesionales de Triodos Bank. Llámenos al 902 360 940.

B ORDEN DE INGRESO PERIÓDICO

Frecuencia: Mensual Trimestral

Titular de las cuentas _____ **NIF/NIE** _____

Cuenta de Cargo:	Letra país	D.C.	Entidad	Oficina	D.C.	Nº Cuenta	Entidad
Cuenta de Abono:	Letra país	D.C.	Entidad	Oficina	D.C.	Nº Cuenta	Entidad: Triodos Bank NV S.E.
	E,S		1 4 9 1 0 0 0 1				A rellenar por Triodos Bank

Efectúen el traspaso desde la Cuenta de Cargo a la de Abono por la cantidad de*: _____, _____ € (Mín. 100 € / Máx. 3.000 €)

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/NIE _____	Firma _____
Titular 2 _____	NIF/NIE _____	Firma _____
Fecha _____	Referencia de la orden _____	A rellenar por Triodos Bank

! Le recordamos que para poder tramitar su orden de ingreso es necesario que nos envíe junto con este formulario la orden de domiciliación adeudo directo SEPA que encontrará adjunta al mismo. **Recuerde que el importe ingresado permanecerá bloqueado durante los primeros 58 días.**

*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.

C INGRESO DE CHEQUES PARA SU ABONO EN CUENTA

	Letra país	D.C.	Entidad	Oficina	D.C.	Nº Cuenta	Nº Cheque	Euros
CHEQUE 1								
CHEQUE 2								
CUENTA DE ABONO:	E,S		1 4 9 1 0 0 0 1					Entidad: Triodos Bank NV S.E.

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 BANCA TELEFÓNICA Y BANCA INTERNET.



Le recordamos que para poder tramitar su orden de ingreso es necesario que nos envíe junto con este formulario la orden de domiciliación adeudo directo SEPA que encontrará en la página a continuación.
Recuerde que el importe ingresado permanecerá bloqueado durante los primeros 58 días.



E ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA (Sólo obligatorio si rellena apartado B)

Referencia de la orden de domiciliación: _____ A rellenar por Triodos Bank

Nombre*: _____ DNI/NIF (Identificador de Emisor) _____

Dirección: _____

Código postal _____ Localidad _____ Provincia: _____ País: _____

Mediante la firma de esta orden de domiciliación usted autoriza a: (i) Triodos Bank a enviar instrucciones a su banco, destinatario del cargo, para adeudar su cuenta y a (ii) su banco para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo sus instrucciones.

Como parte de sus derechos, usted está legitimado al reembolso por su Entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo de 8 semanas a partir de la fecha de en que se realizó el adeudo en su cuenta. Puede obtener información adicional en su entidad financiera.

Número de cuenta adeudado IBAN: Letra país D.C. Entidad Oficina D.C. N° Cuenta

BIC / Swift: _____

Tipo de pago: Recurrente Único

No modificable

Fecha _____ de _____ de 20 _____

Firma(s)

NIF/Nombre: _____

Descripción del contrato: al contratar el ahorro periódico, usted autoriza a que ingresemos cada mes en su cuenta la cantidad que nos indique desde otra entidad.

**El titular, en la presente orden de domiciliación, actúa simultáneamente como acreedor y deudor, manifestando ser el titular de la cuenta de abono en Triodos Bank (acreedor). Y asimismo, de la cuenta de adeudo en el banco destinatario (deudor).*

Todos los campos han de ser cumplimentados obligatoriamente. Una vez firmada la orden de domiciliación debe guardarlo y enviar copia a Triodos Bank para su custodia.

A CÓMO REALIZAR INGRESOS

Conozca las alternativas de las que dispone para realizar ingresos en Triodos Bank:

- **Cumplimentando la orden de ingreso periódico** del apartado **B** de este formulario.
- **Ordenando una transferencia** desde otra entidad bancaria una vez disponga de su número de cuenta en Triodos Bank.
- **Mediante cheque**, enviándolo junto con este formulario de contratación.

Para cualquier consulta o aclaración, tiene a su disposición al equipo de profesionales de Triodos Bank. Llámenos al 902 360 940.

B ORDEN DE INGRESO PERIÓDICO

Frecuencia: Mensual Trimestral

Titular de las cuentas _____ **NIF/NIE** _____

Cuenta de Cargo:	Letra país	D.C.	Entidad	Oficina	D.C.	Nº Cuenta	Entidad
Cuenta de Abono:	Letra país	D.C.	Entidad	Oficina	D.C.	Nº Cuenta	Entidad: Triodos Bank NV S.E.
	E,S		1,4,9,1	0,0,0,1			A rellenar por Triodos Bank

Efectúen el traspaso desde la Cuenta de Cargo a la de Abono por la cantidad de*: _____, _____ € (Mín. 100 € / Máx. 3.000 €)

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/NIE _____	Firma _____
Titular 2 _____	NIF/NIE _____	Firma _____
Fecha _____	Referencia de la orden _____	A rellenar por Triodos Bank

! Le recordamos que para poder tramitar su orden de ingreso es necesario que nos envíe junto con este formulario la orden de domiciliación adeudo directo SEPA que encontrará adjunta al mismo. **Recuerde que el importe ingresado permanecerá bloqueado durante los primeros 58 días.**

*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.

C INGRESO DE CHEQUES PARA SU ABONO EN CUENTA

	Letra país	D.C.	Entidad	Oficina	D.C.	Nº Cuenta	Nº Cheque	Euros
CHEQUE 1								
CHEQUE 2								
CUENTA DE ABONO:	E,S		1,4,9,1	0,0,0,1				Entidad: Triodos Bank NV S.E.

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 BANCA TELEFÓNICA Y BANCA INTERNET.



Le recordamos que para poder tramitar su orden de ingreso es necesario que nos envíe junto con este formulario la orden de domiciliación adeudo directo SEPA que encontrará en la página a continuación.
Recuerde que el importe ingresado permanecerá bloqueado durante los primeros 58 días.



E ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA (Sólo obligatorio si rellena apartado B)

Referencia de la orden de domiciliación: _____ A rellenar por Triodos Bank

Nombre*: _____ DNI/NIF (Identificador de Emisor) _____

Dirección: _____

Código postal _____ Localidad _____ Provincia: _____ País: _____

Mediante la firma de esta orden de domiciliación usted autoriza a: (i) Triodos Bank a enviar instrucciones a su banco, destinatario del cargo, para adeudar su cuenta y a (ii) su banco para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo sus instrucciones.

Como parte de sus derechos, usted está legitimado al reembolso por su Entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo de 8 semanas a partir de la fecha de en que se realizó el adeudo en su cuenta. Puede obtener información adicional en su entidad financiera.

Número de cuenta adeudado IBAN: Letra país D.C. Entidad Oficina D.C. N° Cuenta

BIC / Swift: _____

Tipo de pago: Recurrente Único

No modificable

Fecha _____ de _____ de 20 _____

Firma(s)

NIF/Nombre: _____

Descripción del contrato: al contratar el ahorro periódico, usted autoriza a que ingresemos cada mes en su cuenta la cantidad que nos indique desde otra entidad.

**El titular, en la presente orden de domiciliación, actúa simultáneamente como acreedor y deudor, manifestando ser el titular de la cuenta de abono en Triodos Bank (acreedor). Y asimismo, de la cuenta de adeudo en el banco destinatario (deudor).*

Todos los campos han de ser cumplimentados obligatoriamente. Una vez firmada la orden de domiciliación debe guardarlo y enviar copia a Triodos Bank para su custodia.