

Formulario de desistimiento del contrato

Desistimiento del contrato

En _____, a _____ de _____ de _____

A la atención de:

Olivenet Network S.L.U. (Olin)
CIF: B93340198

Av. Miguel de Cervantes, S/N, Edificio Albatros V, local 11/12, 29660 Marbella, Málaga
Telf. 951 560 560

Correo electrónico: bajas@olin.es
Titular de la siguiente página web de comercio online: www.olin.es

Por medio de la presente, pongo en su conocimiento mi voluntad de DESISTIR de mi contrato de venta de los siguiente bienes y/o prestación de los siguientes servicios:

Datos del Titular solicitante

Razón social / Nombre y apellidos:

DNI/NIE/CIF:

C.P.:

Teléfono de contacto:

E-mail:

Dirección:

Localidad:

Provincia:

Tipo de producto(s) y/o servicio(s) y descripción del/los mismo(s):

Fecha en la que se contrató el producto/servicio _____

Firma:



Orden de domiciliación de adeudo directo sepa

SEPA DIRECT DEBIT MANDATE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación:

Mandate reference

Identificador del acreedor:

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / Creditor's name

Dirección / Address

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

País / Country

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor 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 Creditor 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 Creditor. 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 eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Nombre del deudor / es /

(titular/es de la cuenta de cargo) Debtor's name

País del deudor /

Dirección del deudor / Address of the debtor

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC / Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago:

Type of payment

Pago recurrente

Recurrent payment

or

Pago único

One-off payment

Fecha - Localidad:

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.

UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO THE CREDITOR FOR STORAGE