



Solicito la domiciliación del pago de mi pensión en la entidad bancaria que a continuación se detalla, a la que autorizo para que devuelva las prestaciones que pueda recibir indebidamente, incluso después de mi fallecimiento.

Kindly ask you to make my pension payable at the bank detailed below, which I also entitle to return the undue benefits that they could receive, even after my death.

**COMUNICACIÓN DE DATOS PERSONALES Y BANCARIOS**  
(COMMUNICATION OF PERSONAL DATA AND BANKING)<sup>(1)</sup>

Mensual (monthly)

Trimestral (quarterly)

Semestral (biannual)

**DATOS PERSONALES (PERSONAL DETAILS)<sup>(2)</sup>**

Nombre y Apellidos (Name and Surname)			
Domicilio Particular (Address)			
Código Postal (Postcode)	Localidad (City)	Provincia (Area)	
País (Country)	Teléfono (Phone Number)	Móvil (Mobile number)	
e-mail			
DNI/NIE español (Spanish DNI/NIE)	Numero identificativo en su país (Personal identification number on your residence country)		

**DATOS CUENTA BANCARIA (DATA BANKING ACCOUNT)**

Nombre Entidad (Bank Name)			
Titular (Holder)			
IBAN (International Bank Account Number)/CCC			
Código BIC/SWIFT (BIC/SWIFT Code)		Código doméstico (Domestic Code)/Routing/Transit Number <sup>(3)</sup>	
Dirección (Address)		Localidad (City)	
Código Postal (Postcode)	País (Country)	Teléfono (Phone Number)	Fax

Sello y Firma de la Entidad Bancaria  
(Stamp and signature of the Bank Institution)

Firma del / de la pensionista  
(Signature of the pensioner)

(1) Esta domiciliación sólo será válida si está firmada por el pensionista y por la Entidad bancaria. (This standing order will be only considered if it is signed by the pensioner and by the Bank Institution).

(2) A rellenar siempre. (To Fill in always).

(3) Necesario para Estados Unidos, Australia, Canadá, Puerto Rico y Hong Kong. (It's necessary for USA, Australia, Canada, Puerto Rico and Hong Kong).