



# **ALTA / MODIFICACIÓN DATOS BANCARIOS**

N.I.F.		Nombre	o denomina	ción social:			
Domicilio fiscal:			Municipio:				
Provincia:			Código pos	stal:	Teléfono:	Fax:	
Correo electrónico:							
ATOC DEL DEDDE	PENTANTE (Co.	dobová ogovencí	žav fatacani	adal NUE/NUE	dal rangaantanta)		
ATOS DEL REPRES	DENTANTE (SE	Nombre	-	a dei Nif/Nie	der representante)	•	
			a  (Firma	de del acreed	l or o representa	de 20   nte y sello de dispone	
					l or o representa	*** = *	
			(Firma		l or o representa	de 20   nte y sello de disponer	
					or o representa	*** = *	
. Alta de dato	s bancario	s (A cumplim	(Firma	del acreed			
	s bancario	S (A cumplim	(Firma	del acreed			
	s bancario	S (A cumplim	(Firma	del acreed		*** = *	
BAN:	s bancario	S (A cumplim	(Firma	del acreed		*** = *	
BAN:	s bancario	S (A cumplim	(Firma	del acreed		*** = *	
B.I.C.:	resente se ce	rtifica que la	(Firma	a entidad d	e crédito)	*** = *	
B.I.C.:	resente se ce	rtifica que la	(Firma	a entidad de riente/libret señados.	e crédito)	nte y sello de disponer	
B.I.C.:  or medio de la pr	resente se ce sta Entidad de	rtifica que la e	(Firma	a entidad de riente/libret señados.	e crédito)	nte y sello de disponer	
. Alta de dato IBAN: B.I.C.: or medio de la pr gura abierta en es (Sello de la En	resente se ce sta Entidad de	rtifica que la e	(Firma	a entidad de riente/libret señados.	e crédito)	nte y sello de disponer	

UNICAMENTE SE PERMITIRÁ EL ALTA DE UNA CUENTA. LA MODIFICACIÓN DE LA CUENTA BANCARIA AUTORIZA IMPLÍCITAMENTE A DAR DE BAJA A LA QUE FIGURA COMO ACTIVA HASTA ESE MOMENTO. <u>NO SE ACEPTARÁN MODELOS CON TACHADURAS O ENMIENDAS.</u>

<sup>(1)</sup> INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN EN EL REVERSO DE LA PÁGINA
(2) INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS EN EL REVERSO DE LA PÁGINA



# (1) INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL MODELO DE "ALTA / MODIFICACIÓN DATOS BANCARIOS"

#### **APARTADO I.-**

**Acreedor:** Persona física o jurídica que ha de percibir el pago. Deberán consignarse el nombre y los apellidos o la denominación social tal y como figuren en el documento de identificación (NIF/NIE/CIF). Al modelo se **acompañará fotocopia** del NIF/NIE/CIF.

Representante (Cumplimentar siempre que el acreedor sea persona jurídica). El representante deberá consignar su NIF, nombre y apellidos, y firmar el modelo. Al modelo se acompañará fotocopia del NIF/NIE.

APARTADO II.- Alta de datos bancarios (a cumplimentar por la entidad de crédito):

Código IBAN (24 dígitos), cuya estructura es: "ES"+ Número de Control (2 dígitos) + Código de Cuenta Cliente (20 dígitos), y que habrá de ser de **titularidad del acreedor** (es decir, de la persona que figure en el Apartado I), lo que deberá justificarse mediante la firma y sello de la entidad bancaria correspondiente.

Código B.I.C.: (11 caracteres): incluye la información de la sucursal en los 3 últimos caracteres.

# \* NO OLVIDE FIRMAR EL MODELO y PRESENTARLO EN ORIGINAL.

**Lugar de presentación:** Con el fin de que su solicitud sea tramitada lo más rápidamente posible, se recomienda su presentación personalmente o bien por correo postal en las siguientes direcciones:

Gestión de Servicios para la Salud y Seguridad en Canarias S.A.

Calle Real del Castillo número 152, 5ª planta, Hospital Juan Carlos I (Hospital Militar), 35014 Las Palmas de Gran Canaria: o.

C/ Carretera Gral. de La Esperanza, nº 10 38291 San Cristóbal de La Laguna Tenerife

### (2) INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

## Responsable del tratamiento

GESTIÓN DE SERVICIOS PARA LA SALUD Y SEGURIDAD EN CANARIAS S.A.

CIF.: A35378066

Dirección: Calle Real Del Castillo 152, 5ª Planta, Ala Centro, Hospital Juan Carlos I, CP.35014 – Las Palmas de Gran Canaria.

Teléfono: 928 498 600 Fax: 928 274 274

Web: www.gsccanarias.com

Correo-e sobre protección de datos: <a href="mailto:gscprotecciondedatos@gsccanarias.com">gscprotecciondedatos@gsccanarias.com</a> Contacto con el Delegado de Protección de Datos: <a href="mailto:gscdpo@gsccanarias.com">gscdpo@gsccanarias.com</a>

**Finalidad**: Los datos serán utilizados para el mantenimiento de la relación contractual y gestión del alta de terceros. Los datos se conservarán mientras se mantenga la relación contractual y una vez finalizada durante los plazos legales establecidos en la normativa nacional, de las Comunidades Autónomas y sectoriales.

Legitimación: Relación contractual y obligación legal.

Destinatarios: Entidades bancarias y administraciones con competencia en la materia.

Derechos: Pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, portabilidad y limitación o retirar el consentimiento en la dirección arriba indicada.

Información Adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en cualquiera de nuestras web <a href="https://www.succanarias.com">www.succanarias.com</a> o <a href="https://www.succanarias.com">www.succanarias.com<