

<b>Fecha:</b>	21/11/2023						
<b>Sociedad:</b>	CNP ASSURANCES / CNP CAUTION						
<b>Tipo de documento:</b>	Contrato /Anexos <input checked="" type="checkbox"/>	Presupuesto/ Proyecto <input type="checkbox"/>	Doc. Consejo <input type="checkbox"/>	Doc. Hacienda <input type="checkbox"/>	Doc. DGSFP <input type="checkbox"/>	Doc. Planes/EPVS <input type="checkbox"/>	Otro:
<b>Solicitado por:</b>							
<b>Contenido / Objetivo:</b> Principal Acuerdo, entregables y descripción del servicio	Solicitud de modificación del APRENDICE 1 del contrato de Adeudos Directos SEPA B2C SUSRITO entre CLIENTE Y BNP PARIBAS Sucursal en España						

**Cumplimentar en caso de contrato, presupuestos, proyectos, u obligaciones de pago**

<b>Denominación del Documento:</b>	Solicitud de modificación del APRENDICE 1 del contrato de Adeudos Directos SEPA B2C suscrito entre CLIENTE Y BNP PARIBAS Sucursal en España		
<b>Apoderado/s de CNP:</b> <i>(según importe económico del contrato) (1)</i>	David Lattes		
<b>Contraparte:</b> <i>( proveedor, o interviniente)</i>	BNP PARIBAS		
<b>Fecha de inicio del contrato:</b>	21/11/2023		
<b>Fecha de vencimiento del contrato:</b>			
<b>Renovación Tácita:</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>Preaviso Cancelación:</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Especificar preaviso:
<b>Penalización por cancelación:</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Importe:
<b>Actualización precio por IPC, etc.:</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>Delegación actividades críticas:</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Especificar:
<b>KPI / SLA:</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>Presupuestado:</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Importe (IVA incluido):
<b>Código CECO:</b>			
<b>Código PEP:</b>			
<b>Activable:</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>Periodicidad del pago:</b>	Mensual <input type="checkbox"/>	Trimestral <input type="checkbox"/>	Anual <input type="checkbox"/> Pago único <input type="checkbox"/>

**- OBLIGATORIO-**

<b>Responsable del Departamento y Director correspondiente:</b> Fabrice Alberti	Fecha: 21/11/2023	Firma: 	Firma:
<b>Verificación de Control Financiero:</b> <i>En el caso de que el gasto sea activable.</i>	Fecha:	Firma:	
<b>Verificación de Control de Gestión:</b> <i>En el caso de que el gasto esté presupuestado y el pedido o la factura no superen el presupuesto, no será necesaria la firma del Control de Gestión.</i>	Fecha:	Firma:	
<b>Revisión Asesoría Jurídica:</b> <i>(persona del equipo legal que ha revisado el contrato y verificado que cumple con todos los requerimientos solicitados)</i>	Fecha:	Firma:	
<b>Comentarios Asesoría Jurídica:</b>			
<input type="checkbox"/> CORRESPONSABLE <input type="checkbox"/> ENCARGADO <input type="checkbox"/> N/A			
<b>Verificación de Compras:</b>	Fecha:	Firma:	
<b>Representante Legal o Director Financiero</b> David Lattes	Fecha: 21/11/2023	Firma: 	



## APÉNDICE 1 (MODIFICACION)

Solicitud de modificación del APENDICE 1 del contrato de Adeudos Directos SEPA B2C suscrito entre CLIENTE y BNP PARIBAS Sucursal en España

### 1. Ámbito de aplicación:

Las Partes someten la ejecución de los Cobros SEPA a las condiciones siguientes:

- país de domiciliación de los Cobros SEPA: ESPAÑA
- número máximo de Cobros SEPA por Grupo de Cobros: 999999999
- número máximo de Grupos de Cobros al mes: 999999999
- importe máximo de cada Cobro SEPA: 3000€
- importe máximo por Grupo de Cobros: 10000€
- número máximo de cobros erróneos : 999999999
- importe máximo de cobros al mes: 50000

### Tipos de cobro autorizados:

El Titular está autorizado a iniciar Cobros Únicos y Cobros Recurrentes.

El Titular sólo está autorizado a iniciar Cobros Únicos.

El Titular sólo está autorizado a iniciar Cobros Recurrentes.

### 2. Contabilización de los Rechazos y las Devoluciones:

Individual

Agrupado

### 3. Lista de Acreedores

CNP ASSURANCES, S.A., SUCURSAL EN ESPANA

### 4. Datos de la Cuenta

ES0901490101110305203001

### 5. Referencia Única del Titular

ES30ZZZW0013620J

### 6. Formato de los Ficheros

XML Pain.008

### 7. "Horario" de ejecución

Según cut-off time establecido por el banco

En **BARCELONA** a **19** de **19** de **19**

*El Cliente*

Firmar