# Formulaire LSV / DD

# Don permanent pour le fonds d’aide d’urgence de l’UNICEF Suisse et Liechtenstein

Oui, je souhaite soutenir l’UNICEF de manière durable:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  |  CHF 100.–  |
| [ ]  |  CHF 50.– |
| [ ]  |  CHF 20.– |
| Ou plus:  |
| [ ]  |  x CHF  |
|  |
| Le montant sera débité: |
| [ ]  tout de suite [ ]  mois / année \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Titre [ ]  Madame [ ]  Monsieur |
|  | Prénom |
|  | Nom |
|  | Adresse |
|  | TéléphoneE-Mail |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  par année |  |
| [ ]  par semestre |  |
| [ ]  par trimestre |  |
| [ ]  par mois |  |

Bénéficiaire:

Comité pour l’UNICEF Suisse et Liechtenstein

Pfingstweidstrasse 10, 8005 Zurich

Nous vous remercions beaucoup de vous acquitter de votre contribution régulière en utilisant le système de recouvrement direct de la banque, respectivement le dispositif de débit direct de la poste. Vous aidez ainsi l’UNICEF à économiser des frais.

Autorisation de prélèvement

J’autorise la banque/la poste à prélever directement sur mon compte bancaire/postal le montant indiqué ci-dessus au profit du Comité pour l’UNICEF Suisse et Liechtenstein et ce, jusqu’à révocation. En cas d’approvisionnement insuffisant de mon compte, la banque/la poste n’est pas tenue de débiter le montant. J’ai le droit de contester les montants prélevés dans un délai de 30 jours par courrier adressé à la banque/la poste.

##  [ ]  Autorisation de prélèvement de la banque avec droit de contestation (LSV) [ ]  Débit Direct de la poste avec droit de contestation (DD)

##  IBAN IBAN

##  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

##  Nom de la banque / localité

##  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lieu, date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature du/de la titulaire du compte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nous vous prions de retourner le formulaire après l’avoir rempli et signé au:

Comité pour l’UNICEF Suisse et Liechtenstein, Pfingstweidstrasse 10, CH-8005 Zurich

**Prière de ne rien inscrire, sera complété par la banque** (LSV IDENT: SKU1W)

No BC \_ \_ \_ \_ \_ IBAN \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_