

Modulo LSV / DD

Padrinati di progetto dell'UNICEF

Assumo il/i seguente/i padrinato/i di progetto.

Si prega di apporre una crocetta.

- Mutilazioni genitali femminili
- India
- Ruanda
- Brasile
- Bhutan
- Bolivia
- Poliomielite

Appellativo <input type="checkbox"/> Signora <input type="checkbox"/> Signor
Nome
Cognome
Indirizzo
Telefono
E-mail

- 1 x CHF 360.- l'anno
- 2 x CHF 180.- al semestre (totale: CHF 360.-)
- 4 x CHF 90.- al trimestre (totale: CHF 360.-)
- 12 x CHF 30.- al mese (totale: CHF 360.-)
- 1 x CHF 1080.- l'anno (padrinato aziendale)

o più:

- __ x CHF _____

Beneficiario del pagamento

Comitato per l'UNICEF Svizzera e Liechtenstein
Pfingstweidstrasse 10, 8005 Zurigo

L'addebito viene effettuato:

- subito
- mese/anno: _____

Grazie per versare il suo contributo regolare tramite sistema di addebitamento della banca, rispettivamente Debit Direct della Posta, e di consentire così all'UNICEF di risparmiare sui costi.

Autorizzazione d'addebito

Con la presente, autorizzo la banca/Posta fino a revoca da parte mia ad addebitare direttamente al mio conto bancario/postale l'importo indicato a favore del Comitato per l'UNICEF Svizzera e Liechtenstein. Se il mio conto non offre una copertura sufficiente, la banca/Posta non ha alcun obbligo di addebitamento. **Posso revocare addebitamenti eseguiti dandone comunicazione scritta alla banca/Posta entro 30 giorni.**

<input type="checkbox"/> Autorizzazione di addebitamento della banca con diritto di contestazione (LSV)
IBAN -----
Nome della banca/località _____

<input type="checkbox"/> Debit Direct della Posta con diritto di contestazione (DD)
IBAN -----

Luogo, data: _____

Firma titolare del conto: _____

Il modulo compilato e firmato va spedito a:

Comitato per l'UNICEF Svizzera e Liechtenstein, Pfingstweidstrasse 10, CH-8005 Zurigo

unicef  per ogni bambino

Lasciare vuoto, viene compilato dalla banca (LSV IDENT: SKU1W)

N. CB _____

IBAN _____