

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
- Educazione
- Garantire la sopravvivenza dei bambini

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 1'000.- l'anno

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 _____