

# Modulo donazione regolare a favore dell'UNICEF

Cognome	.....
Nome	.....
Via	.....
Località	.....
Telefono	.....

## Sì, desidero sostenere durevolmente l'UNICEF

Importo:

- CHF 20.–  
 CHF 50.–  
 CHF 100.–  
o più:  
 CHF \_\_\_\_\_

Frequenza:

- mensile  
 trimestrale  
 semestrale  
 annuale

## Nome del programma

Nome del programma

## Modalità di pagamento

Aiuto l'UNICEF a risparmiare e verso il mio contributo regolare

- con il sistema di addebitamento diretto della Posta. Ho compilato il capoverso **Pago mediante Debit Direct postale.**  
 con il sistema di addebitamento diretto della banca. Ho compilato il capoverso **Pago mediante LSV bancario.**

Luogo, data

Firma titolare conto

## Pago mediante Debit Direct postale

### Autorizzazione di addebitamento DD.

Con la presente, autorizzo la Posta ad addebitare direttamente al mio conto l'importo suindicato a favore del Comitato per l'UNICEF Svizzera e Liechtenstein fino a revoca da parte mia. Ho la facoltà di revocare l'addebitamento nel termine di 30 giorni, dandone comunicazione scritta al mio ufficio postale. Addebitate il mio

Conto postale n. \_\_\_\_\_

primo addebito nel mese di \_\_\_\_

### Beneficiario del pagamento:

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

Se il mio conto non offre una copertura sufficiente, la Posta non ha nessun obbligo di addebitamento.

## Pago mediante LSV bancario

### Autorizzazione di addebitamento LSV IDENT: SKU1W.

Con la presente, autorizzo la banca ad addebitare direttamente al mio conto l'importo suindicato a favore del Comitato per l'UNICEF Svizzera e Liechtenstein fino a revoca da parte mia. Ho la facoltà di revocare l'addebitamento nel termine di 30 giorni, dandone comunicazione scritta alla banca.

Conto bancario n. \_\_\_\_\_

Nome banca \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NPA/località \_\_\_\_\_

Primo addebito nel mese di \_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_

(lasciare in bianco, viene compilato dalla banca)

N. CB \_\_\_\_\_

N. conto \_\_\_\_\_

### Beneficiario del pagamento:

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

Se il mio conto non offre una copertura sufficiente, la banca non ha nessun obbligo di addebitamento.

Si prega di inviare il modulo compilato a: Comitato per l'UNICEF Svizzera e Liechtenstein, Pfingstweidstrasse 10, 8005 Zurigo