

Modulo LSV / DD

Donazione regolare a favore dell'UNICEF

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

Si, desidero sostenere durevolmente

l'UNICEF:

- CHF 100.-
 CHF 50.-
 CHF 20.-
o più:
 __ x CHF _____

- l'anno
 al semestre
 al trimestre
 al mese

L'addebito viene effettuato:

- subito mese/anno: _____

Beneficiario del pagamento

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

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, Pfungstweidstrasse 10, CH-8005 Zurigo

 per ogni bambino

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

No BC _____

IBAN _____