

# 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 <b>banca</b> con diritto di contestazione (LSV)
IBAN .....
Nome della banca/località .....

<input type="checkbox"/> Debit Direct della <b>Posta</b> 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 \_\_\_\_\_