

Formulaire LSV / DD

Don permanent pour le fonds d'aide d'urgence de l'UNICEF Suisse et Liechtenstein

Titre ☐ Madame ☐ Monsieur

Prénom

Nom

Adresse

Téléphone

E-Mail

Oui, je souhaite soutenir l'UNICEF de manière durable:

☐ CHF 100.–

☐ CHF 50.–

☐ CHF 20.–

Ou plus:

☐ __ x CHF ____

☐ par année

☐ par semestre

☐ par trimestre

☐ par mois

Bénéficiaire:

Comité pour l'UNICEF Suisse et Liechtenstein
Pfingstweidstrasse 10, 8005 Zurich

Le montant sera débité:

☐ tout de suite ☐ mois / année ____

Nous vous remercions beaucoup de vous acquitter de votre contribution régulière en utilisant le système de recouvrement direct de la banque, respectivement le dispositif de débit direct de la poste. Vous aidez ainsi l'UNICEF à économiser des frais.

Autorisation de prélèvement

J'autorise la banque/la poste à prélever directement sur mon compte bancaire/postal le montant indiqué ci-dessus au profit du Comité pour l'UNICEF Suisse et Liechtenstein et ce, jusqu'à révocation. En cas d'approvisionnement insuffisant de mon compte, la banque/la poste n'est pas tenue de débiter le montant. **J'ai le droit de contester les montants prélevés dans un délai de 30 jours par courrier adressé à la banque/la poste.**

☐ Autorisation de prélèvement de la banque avec droit de contestation (LSV)

IBAN

Nom de la banque / localité

☐ Débit Direct de la poste avec droit de contestation (DD)

IBAN

Lieu, date _____

Signature du/de la titulaire du compte _____

Nous vous prions de retourner le formulaire après l'avoir rempli et signé au:
Comité pour l'UNICEF Suisse et Liechtenstein, Pfingstweidstrasse 10, CH-8005 Zurich

unicef  pour chaque enfant

Prière de ne rien inscrire, sera complété par la banque (LSV IDENT: SKU1W)

No BC _____

IBAN _____