

Formulaire LSV / DD

Parrainage de projet de l'UNICEF

Je choisis le(s) parrainage(s) de projet(s) suivant(s):

Veuillez cocher d'une croix votre choix.

- Abandon de l'excision
- Education
- Garantir la survie des enfants

Titre	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur
Prénom	
Nom	
Adresse	
Téléphone	
E-Mail	

- 1 x CHF 360.- par année
- 2 x CHF 180.- par semestre (au total CHF 360.-)
- 4 x CHF 90.- par trimestre (au total CHF 360.-)
- 12 x CHF 30.- par mois (au total CHF 360.-)
- 1 x CHF 1'000.- par année

Ou plus:

- __ x CHF _____

Le montant sera débité:

- tout de suite
- mois / année _____

Bénéficiaire:

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

Merci de vous acquitter de votre contribution régulière en utilisant le système de recouvrement direct de la banque/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/mon compte 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/à la poste.**

<input type="checkbox"/> Autorisation de prélèvement de la banque avec droit de contestation (LSV)
IBAN
Nom de la banque / localité

<input type="checkbox"/> 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 ici, sera complété par la banque (LSV IDENT: SKU1W)

No BC _____ IBAN _____