Ordine di addebito diretto a favore di Pro Juventute

Autorizzazione di addebito con diritto di revoca

Contributo: CHF
Scadenza:
Il mio contributo personale annuale ammonta quindi a: CHF

Prossimo addebito: ☐ immediatamente a partire da: ☐ mese / anno

☐ **Addebito sul conto postale con CH-DD di base per gli addebiti diretti (Swiss COR1 Direct Debit) di PostFinance**

RS-PID: 41101000000521174

Con la presente autorizzo PostFinance, fino a revoca futura, ad addebitare sul mio conto gli importi pendenti indicati di Pro Juventute.

IBAN (conto postale): C H

In assenza di una copertura sufficiente sul conto, PostFinance può verificarla più volte per eseguire il pagamento, ma non è tenuta a effettuare l'addebito. Per ogni addebito del conto viene fornito un avviso al cliente di PostFinance nella forma convenuta con lo stesso (ad es. con l'estratto conto). L'importo addebitato viene riaccreditato al cliente nel caso in cui, entro 30 giorni dalla data dell'avviso, presenti un'obiezione presso PostFinance in forma vincolante.

☐ **Addebito del mio conto bancario (LSV+ con diritto di revoca)**

LSV-Ident: PRJ1W

Con la presente autorizzo la mia banca, fino a revoca futura, ad addebitare sul mio conto gli avvisi di addebito emessi di Pro Juventute.

Nome della banca: _____ NPA, luogo: _____

IBAN (conto bancario): C H

Se il mio conto non presenta la copertura necessaria, la mia banca non è tenuta ad effettuare l'addebito. Riceverò un avviso per ogni addebito sul mio conto. L'importo addebitato mi verrà riaccreditato se lo contesterò alla mia banca in forma vincolante entro 30 giorni dalla data dell'avviso. Autorizzo la mia banca ad informare il destinatario del pagamento in Svizzera o all'estero sul contenuto della presente autorizzazione all'addebito nonché sulla sua eventuale revoca successiva, in qualsiasi modo essa lo ritenga opportuno.

Inserite qui il vostro indirizzo:

_____

Telefono: _____ Data di nascita: _____

E-mail: _____

Luogo / Data: _____ **Firma*:** _____

*Firma del mandante o del procuratore sul conto bancario/conto postale. In caso di firma collettiva sono necessarie due firme.

P.S. Vi preghiamo di rinviare il modulo compilato a:
Pro Juventute, Thurgauerstrasse 39, casella postale, 8050 Zurigo

P.f. lasciare vuoto, viene compilato della banca!

LSV-Ident. P R J 1 W IBAN: C H

_____ _____ _____
Nome della banca Luogo, data Sigillo e visto delle banca