



ANMÄLAN OM AUTOGIRO

**Jag vill hjälpa Läkare Utan Gränser att rädda fler liv genom bidrag via autogiro!
För över följande bidrag från mitt bankkonto:**

- 150 kr/månad (kan t ex på ett år ge nästan 80 barn ett livslångt skydd mot mässling)
- 100 kr/månad (kan t ex på ett år rädda livet på åtta kraftigt undernärda barn genom intensivbehandling dygnet runt i två veckor)
- 50 kr/månad (kan t ex på ett år rädda 60 personer från att dö i kolera)
- Annat belopp _____kr (minimum 25 kronor)

Ditt bidrag används alltid där det behövs bäst!

Jag medger att Läkare Utan Gränser får göra ovanstående uttag från mitt konto den 28:e i varje månad, eller närmast följande bankdag. I övrigt gäller villkoren nedan på denna blankett.

Fyll i alla uppgifter i anmälan, skriv under och posta:

Läkare Utan Gränser, Box 34048, 100 26 STOCKHOLM

OBS! Alla uppgifter måste vara ifyllda! TEXTA, tack.

Namn _____

Adress _____

Postnummer _____ Postort _____

Telefonnummer (inkl riktnummer) _____

E-mailadress: _____

Bankens namn, (från vilken beloppet ska överföras) _____

Clearingnummer eller bankens adress _____

Bankkonto/Personkonto OBS! Postgiro kan ej användas. _____

Personnummer (krav från Bankgirocentralen) _____

Ort och datum _____

Namnunderskrift _____

Kod: A0101

Villkor för Autogiro

Läkare Utan Gränser är skyldiga att tillhandahålla denna information till alla som vill stödja oss via Autogiro. Det är en juridisk avtalstext rörande tillståndsgivande mellan dig, banken och bankgirot.

Jag medger att uttag får göras från angivet bankkonto på begäran av angiven betalningsmottagare för överföring till denne via bankernas automatiska betalningstjänst, autogiro.

Banken är inte skyldig att pröva behörigheten av, eller meddela mig i förväg, om begärda uttag.

Meddelande om gjorda uttag får jag på kontoutdrag från banken. Medgivandet kan på min begäran överflyttas till annat konto i banken eller till konto i annan bank.

Jag skall senast bankdagen före förfallodagen ha tillräckligt med pengar på kontot för mina betalningar.

Jag medger att uttaget får belasta mitt konto i banken enligt bankens regler.

Uttag från mitt konto får ske på förfallodagen eller inom en vecka därefter

- om jag i god tid innan förfallodagen fått meddelande om belopp, förfallodag och betalningssätt eller
- om jag godkänt uttaget i samband med köp eller beställning av vara eller tjänst.

Jag accepterar att banken skall godkänna att mitt konto får användas av autogiro samt att banken och betalningsmottagaren har rätt att i vissa fall avbryta min anslutning till autogiro.

Bankgirocentralen BGC AB har i uppdrag att sköta autogirorutinen för bankens räkning. Jag medger därför att uppgifter ur bankens register om kontots nummer och adress får sambearbetas med Bankgirocentralens uppgifter till ett register.

Mitt medgivande gäller tills vidare. Medgivandet upphör fem bankdagar efter det att jag skriftligen återkallat det hos betalningsmottagaren eller banken. Jag kan också stoppa ett eller flera uttag genom att kontakta betalningsmottagaren eller banken senast två bankdagar före förfallodagen.