

SWISSAID

Rue de Genève 52
1004 Lausanne
Téléphone : 021 620 69 70
info@swissaid.ch
www.swissaid.ch/fr



SWISSAID
SUR LE TERRAIN. CONTRE LA FAIM.



Formulaire

Nom collaborateur/trice

N° collaborateur/trice

63

956501

2

**Votre don régulier
compte !**

Nom

Civilité

1 = Monsieur 3 = Neutre
2 = Madame

Prénom(s)

Téléphone

Complément d'adresse

Date de naissance

Rue

Numéro

Code postal

Lieu

Adresse e-mail

Je soutiens SWISSAID

Par an CHF

Par semestre CHF

Par trimestre CHF

Par mois CHF

Autorisation de prélèvement avec droit de contestation CH-DD/LSV+

☐ **PostFinance**

Prélèvement CH-DD de base (Swiss COR1 Direct
Debit) sur le **compte postal**
RS-PID: 41101000000663958

☐ **Banque**

Système de recouvrement direct par
LSV+ sur le **compte bancaire**
LSV Ident: SWI1W

Nom de la banque, code postal, lieu

IBAN

Prrière d'envoyer l'autorisation de paiement / de prélèvement dûment remplie **à l'adresse** de facturation
mentionnée ci-dessus / à la banque.

Date

Signature *



* Signature du mandant ou du
mandataire titulaire du compte postal /
bancaire. Deux signatures sont
requisées en cas de signature collective.

**CECI N'EST PAS UN
PAIEMENT UNIQUE**

Remarques

Ce formulaire se compose de 2 documents :

Page 1 – Original pour la saisie des données.

Page 2 – Exemple pour le membre (marge grise).

Nous vous prions de vérifier les données saisies et de nous communiquer toute modification à l'adresse indiquée au verso. L'adhésion peut être modifiée ou annulée à tout moment.

La cotisation minimale est de CHF 10 par mois, CHF 30 par trimestre, CHF 60 par semestre, CHF 80 par an.

Les données collectées ici sont nécessaires à la conclusion de votre adhésion. Vous trouverez de plus amples informations sur le traitement de vos données personnelles sur <https://www.swissaid.ch/fr/protection-des-donnees/>.

Merci infiniment !

SWISSAID a chargé la société Wesser und Partner de réaliser des campagnes publicitaires. Si vous avez des questions sur cette collaboration, nous nous ferons un plaisir de vous répondre.

Prélèvement CH-DD de base (Swiss COR1 Direct Debit) du compte postal

Par la présente, le client autorise PostFinance jusqu'à révocation, à prélever sur son compte les montants dus à l'émetteur de la facture indiqué au verso.

Si le compte ne présente pas la solvabilité nécessaire, PostFinance est autorisée à contrôler le solde à plusieurs reprises en vue d'exécuter le paiement, mais n'est pas tenue d'effectuer le débit.

Chaque débit du compte est notifié au client par PostFinance sous la forme convenue avec lui (p. ex. via l'extrait de compte). Le montant débité est remboursé au client si, dans les 30 jours qui suivent la date de notification, il transmet à PostFinance une opposition sous forme contraignante.

Système de recouvrement direct (banque) par LSV+

Par la présente, j'autorise ma banque, sous réserve de révocation, à débiter de mon compte les recouvrements directs émis par le bénéficiaire indiqué au verso.

Si mon compte ne présente pas la couverture suffisante, il n'existe pour ma banque aucune obligation de débit. Chaque débit sur mon compte me sera avisé. Le montant débité me sera remboursé si je le conteste dans les 30 jours après la date de l'avis auprès de ma banque, en la forme contraignante.

J'autorise ma banque à informer le bénéficiaire, en Suisse ou à l'étranger, du contenu de cette autorisation de débit ainsi que de son éventuelle annulation par la suite, et ce par tous les moyens de communication qui lui sembleront appropriés.

Sera rempli par la
banque

N° CB

IBAN

Date

Tampon et autorisation de la banque