

# TVÅ ENKLA STEG FRÅN ATT GÖRA SKILLNAD -VARJE MÅNAD!

Tack för att  
du är på väg att bli  
månadsgivare!



**1. Fyll i blanketten och lägg  
den i ett kuvert. Skicka till:**

**Läkare Utan Gränser  
SVARSPOST 20086247  
110 43 Stockholm**



**2. Posta.**

När blanketten kommer  
fram löser vi det  
praktiska tillsammans



**Du välkomnas som  
månadsgivare!**

Du behövs verkligen, och vi är  
många som gläds åt att du är här.  
Ungefär 65 000 anställda och  
7 miljoner andra givare världen över  
delar strävan att livräddande  
vård ska vara en rättighet.

## **JAG HAR VALT ATT BLI MÅNADSGIVARE TILL LÄKARE UTAN GRÄNSER**

JAG VILL SKÄNKA \_\_\_\_\_ KRONOR VARJE MÅNAD

BANKENS NAMN \_\_\_\_\_

CLEARINGNUMMER \_\_\_\_\_ BANKKONTO/PERSONKONTO

PERSONNUMMER \_\_\_\_\_

E-POSTADRESS \_\_\_\_\_

TELEFON \_\_\_\_\_

ORT OCH DATUM \_\_\_\_\_

UNDERSKRIFT \_\_\_\_\_

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 på baksidan av denna blankett.

# VILLKOR FÖR AUTOGIRO

## Medgivande till betalning via Autogiro

Undertecknad ("Givaren"), medger att betalning får göras genom uttag från angivet konto eller av givaren senare angivet konto, på begäran av angiven betalningsmottagare för betalning till denne på viss dag ("förfallodagen") via Autogiro. Givaren samtycker till att behandling av personuppgifter som lämnats i detta medgivande behandlas av Givarens betaltjänstleverantör, betalningsmottagaren, betalningsmottagarens betaltjänstleverantör och Bankgirocentralen BGC AB för administration av tjänsten. Personuppgiftsansvariga för denna personuppgiftsbehandling är Givarens betaltjänstleverantör, betalningsmottagaren samt betalningsmottagarens betaltjänstleverantör.

Givaren kan när som helst begära att få tillgång till eller rättelse av personuppgifterna eller få ytterligare information om behandling av personuppgifter genom att kontakta sin betaltjänstleverantör. Betalaren kan när som helst återkalla sitt samtycke, vilket medför att tjänsten i sin helhet avslutas.

## BESKRIVNING

### Allmänt

Autogiro är en betaltjänst som innebär att betalningar utförs från Undertecknad ("Givarens") konto eller av Givaren senare angivet konto på begäran av betalningsmottagaren. Meddelande om uttag får Givaren från sin betaltjänstleverantör. Givarens betaltjänstleverantör ska godkänna att kontot kan användas för Autogiro.

### Definition av bankdag

Med bankdag avses alla dagar utom lördag, söndag, midsommarafton, julafton eller nyårsafton eller annan allmän helgdag.

## Information om betalning

Givaren kommer av betalningsmottagaren att meddelas belopp, förfallodag och betalningssätt senast åtta bankdagar före förfallodagen. Betalningsmottagarens meddelande avser flera framtida förfalldagar och meddelandet lämnas senast åtta bankdagar före den första förfalldagen. Genom undertecknandet av detta medgivande lämnar Givaren sitt samtycke till att betalningar som omfattas av betalningsmottagarens meddelande genomförs.

## Täckning måste finnas på kontot

Givaren ska se till att tillräckligt stort belopp finns på kontot för betalning på förfalldagen (28:e). Om kontobehållningen inte räcker för betalning på förfalldagen görs inget ytterligare uttagsförsök.

## Stoppa betalning (återkallelse av betalningsorder)

Givaren får stoppa en enskild betalning genom att kontakta antingen betalningsmottagaren senast två bankdagar före förfalldagen eller sin betaltjänstleverantör senast bankdagen före förfalldagen vid den tidpunkt som anges av betaltjänstleverantören.

## Medgivandets giltighetstid, återkallelse

Medgivandet gäller tills vidare. Givaren har rätt att när som helst återkalla medgivandet genom att kontakta betalningsmottagaren eller sin betaltjänstleverantör senast fem bankdagar före förfalldagen eller vara Givarens betaltjänstleverantör tillhanda senast bankdagen före förfalldagen vid den tidpunkt som anges av betaltjänstleverantören.



## TACK FÖR DITT STÖD. DET GÖR SKILLNAD.

Läkare Utan Gränser, Box 47 021, 100 74 Stockholm, 010-199 33 00, givarservice@lakareutangranser.se

Postgiro: 90 06 03-2, Bankgiro: 900-6032. Swish: 900 60 32

Din gåva används alltid där den behövs som bäst! [www.lakareutangranser.se](http://www.lakareutangranser.se)