



# Engagez-vous davantage:

## Payez par le système de recouvrement (LSV +)

Votre soutien régulier nous aide à planifier à long terme notre engagement pour les droits humains et à réduire nos coûts. Nous vous invitons à compléter ce formulaire et à nous le renvoyer muni de votre signature. Un grand merci!

## Oui, je souhaite payer ma contribution par autorisation de débit.

### Autorisation de débit avec droit de contestation

Par la présente j'autorise ma banque, sous réserve de révocation, à débiter sur mon compte les recouvrements directs en CHF émis par Amnesty International.

### Informations personnelles

Madame      Monsieur

Prénom

Nom

Rue/n°

NPA

localité

Courriel

### Votre don régulier

Mon don

.-

Interval

Premier prélèvement dès le

### Prélèvement automatique sur mon compte bancaire

IBAN

Nom de la banque

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 Amnesty International 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.

### Bénéficiaire

Amnesty International, Section Suisse, Speichergasse 33, 3001 Berne

LSV IDENT. AMI 1 W

Lieu, date

Signature

**Veuillez renvoyer ce formulaire dûment rempli à l'adresse indiqué du bénéficiaire.**

Laisser vide, à remplir par la banque

N° BC

IBAN

Lieu, date

Timbre et visa de la banque: