

DONAZIONE LIBERA CONTINUATIVA

Io sottoscritto/a

Cognome Nome

Indirizzo n. cap.

Città Prov.

Intestatario del c/c N

presso questa banca, Agenzia

Vi incarico di eseguire per mio ordine e conto e nel mio interesse, i bonifici periodici specificati nel presente ordine, con addebito e relativi importi sul conto sopraindicato a me intestato presso di Voi.

I pagamenti che andrete ad effettuare in esecuzione del presente ordine risulteranno, in ogni caso, dall'estratto conto periodico o dalla movimentazione del rapporto sopraindicato.

Il Bonifico dovrà essere effettuato sul C/C intestato a:

Associazione Amici dei Bambini, Banca Prossima, Filiale 5000 Milano,
IBAN IT89 Y 03359 01600 1000000000001

Chiedo di trasferire a Amici dei Bambini la somma di:

- 10€ 25€ 50€
 100€ 300€ 600€
 1000€ altro importo €

€ /

(riscrivere la somma in lettere)

Con la seguente cadenza di pagamento:

Con possibilità di recesso in qualsiasi momento.

- ogni Natale ogni 6 mesi
 ogni 4 mesi ogni 3 mesi
 ogni 2 mesi ogni mese
 a partire dal mese di anno
addebitando tale importo sul mio c/c fino a che revocherò questa autorizzazione.

Chiedo inoltre che venga inoltrata su ogni bonifico, la seguente casuale di versamento:

(inserire il nome del Paese che si intende sostenere)

.....

Autorizzo Amici dei Bambini al trattamento dei dati personali nei termini del D.L. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.

Data Firma