



## AUTOGIROANMÄLAN

Ja, jag vill gå med i FAMIGOS Månadspeng och ger mitt stöd via autogiro varje månad. Fyll i och posta direkt till FAMIGOS, Stora Nygatan 34, 1tr, 111 27 Stockholm. Kontrollera uppgifterna innan du postar.

**Fyll i den totala summan FAMIGOS ska dra per månad:** \_\_\_\_\_

**Fyll i den första månad FAMIGOS ska dra pengarna:** \_\_\_\_\_

### Personuppgifter

**Förnamn:** \_\_\_\_\_ **Efternamn:** \_\_\_\_\_

**Adress:** \_\_\_\_\_

**Postnummer:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Mobiltelefon:** \_\_\_\_\_

**E-post:** \_\_\_\_\_

**Ja, jag vill få:** nyheter per e-mail: \_\_\_\_\_ sms-nyheter: \_\_\_\_\_

### Uppgifter för Autogiro

**Bankens namn:** \_\_\_\_\_

**Clearingnummer:** \_\_\_\_\_

**Bankkonto/personkonto/PG-konto:** \_\_\_\_\_

**Personnummer:** \_\_\_\_\_

FAMIGOS tillåts dra denna summa från mitt bank/personkonto/PG-konto den 28:e varje månad eller närmast följande bankdag i förskott med summan som jag fyllt i här bredvid. Jag ser på kontobeskedet från min bank att allt fungerar som det ska. Jag har tagit del av gällande allmänna villkor här nedan och mitt medgivande gäller tillsvidare. För att återkalla mitt medgivande kontaktar jag FAMIGOS eller min bank.

**Namnteckning:** \_\_\_\_\_

**Datum & Ort:** \_\_\_\_\_

**Betalningsmottagare: Svensk-Colombianska Hjälporganisationen AMIGOS**  
**Organisationsnummer: 802442-4064**

Svensk-colombianska hjälporganisationen (FAMIGOS): Vi ger fattiga barn med neurologiska funktionshinder en integrerad behandling av rehabilitering | Organisationsnummer: 802442-4064  
<http://www.famigos.se> | [donaciones@famigos.org](mailto:donaciones@famigos.org)  
T. 0735 35 52 26 eller 07305 138 51 | PG 482 126-0  
Stora Nygatan 34, 1tr | 111 27 | Stockholm



## **MEDGIVANDE TILL BETALNING VIA AUTOGIRO PRIVAT**

**Medgivande om uttag.** Jag medger att uttag får göras från angivet bank-, person- eller plusgirokonto på begäran av FAMIGOS för överföring till denna via bankens automatiska betaltjänst, 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.

**Om pengar saknas på kontot.** Jag skall senast bankdagen före förfallodagen ha tillräckligt med pengar på kontot för mina betalningar. Jag medger att uttagen får belastas 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 får 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 för Autogiro samt banken och betalningsmottagaren har rätt att i vissa fall avbryta min anslutning till Autogiro.

Bangirocentralen 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 Bangirocentralens uppgifter till ett register.

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

**TACK FÖR ATT DU STÖDJER FAMIGOS MED EN MÅNADSPENG. OM DU HAR FRÅGOR ELLER SYNPUNKTER ÄR DU VÄLKOMMEN AT RINGA ELLER MEJLA OSS.**