



ФОРМА ЗА МЕСЕЧНИ ДАРЕНИЯ ПО ПРОГРАМА БЛАГОДЕТЕЛ НА УНИЦЕФ

Да! Желая да бъда БЛАГОДЕТЕЛ с месечни дарения към УНИЦЕФ.

Моля, попълни информацията долу и представи съгласието за директен дебит в клон на банката, в която имаш открита сметка. Един екземпляр остава за банката, а втория екземпляр изпрати до УНИЦЕФ България на адрес: гр. София, бул. Ал. Дондуков 87, ет. 2 или на e-mail: pratkova@unicef.org. Ако не получим копие от бланката, месечните ти дарения не могат да бъдат стартирани. За повече информация: Петя Петкова, тел.: 02/9696204; 02/9696208, www.unicef.bg.

Име: Фамилия:
Град: Адрес:
Телефон: e-mail:

Сума на месечно дарение: 5 лв. 15 лв. 30 лв. ____ лв.

Срок на валидност: _____ безсрочен

Съгласен съм УНИЦЕФ да се свързва с мен по телефон/e-mail: да не

КОПИЕ ЗА УНИЦЕФ

До _____ банка _____ място
Клон _____ дата
Адрес _____ погнус

СЪГЛАСИЕ ЗА ДИРЕКТЕН ДЕБИТ

С настоящото се съгласяваме да плащаме по искане на УНИЦЕФ България (име на получателя на директен дебит) при условие на директен дебит до размер на _____ лв.

срещу наша сметка при вас №

срок на валидност: _____ / безсрочен

условия: **ежемесечно дарение по програма БЛАГОДЕТЕЛ към УНИЦЕФ България,**
сметка в Райфайзенбанк ЕАД, IBAN: BG34RZBB91551065034919, BIC: RZBBBGSF

Платец име: _____

КОПИЕ ЗА БАНКАТА

До _____ банка _____ място
Клон _____ дата
Адрес _____ погнус

СЪГЛАСИЕ ЗА ДИРЕКТЕН ДЕБИТ

С настоящото се съгласяваме да плащаме по искане на УНИЦЕФ България (име на получателя на директен дебит) при условие на директен дебит до размер на _____ лв.

срещу наша сметка при вас №

срок на валидност: _____ / безсрочен

условия: **ежемесечно дарение по програма БЛАГОДЕТЕЛ към УНИЦЕФ България,**
сметка в Райфайзенбанк ЕАД, IBAN: BG34RZBB91551065034919, BIC: RZBBBGSF

Платец име: _____

* Данните, които предоставяте, няма да бъдат публикувани или предоставяни на трети лица, а ще бъдат използвани само и единствено от УНИЦЕФ за кореспонденция с вас при пълна конфиденциалност.