

# Autogiroanmälan



**STIFTELSEN FÖR  
ASTRID LINDGREN'S  
BARNSJUKHUS**

## Så här gör Du för att bidra genom Autogiro

Skriv ut blanketten och fyll i Dina uppgifter. Glöm inte att underteckna med datum och Din namnteckning. Skicka blanketten till oss på adressen som Du finner längst ner. Resten ordnar vi med banken.

Beloppet kommer att dras från Ditt konto den 28:e varje månad. Du kan när Du vill ändra eller avsluta Ditt bidrag genom att kontakta Stiftelsen för Astrid Lindgrens Barnsjukhus eller Din bank.

I övrigt gäller villkoren på nästa sida.

*Tack för Ditt bidrag!*

## Jag vill bidra till Stiftelsen för Astrid Lindgrens Barnsjukhus med

100 kr/mån    150 kr/mån    200 kr/mån

Valfritt belopp                      (minsta belopp är 50 kr/mån)

Bank (namn, adress och clearingnummer)

Bank-/Person-/Postgirokonto

Förnamn, Efternamn

Personnummer (krav från Bankgirocentralen)

Gatuadress

Postnummer, Postadress

Telefonnummer

E-postadress

## Jag har tagit del av villkoren för betalning via autogiro

Datum och namnteckning

*Sänds till:*

Stiftelsen för Astrid Lindgrens Barnsjukhus,  
Karolinska Universitetssjukhuset, H2:03,  
171 76 Stockholm

*Telefon: 08-517 700 00*

# Villkor för Autogiro



STIFTELSEN FÖR  
ASTRID LINDGREN'S  
BARNSJUKHUS

## Medgivande till betalning via Autogiro

Jag, nedan benämnd betalaren, medger att uttag får göras från mitt angivna bankkonto på begäran av angiven betalningsmottagare för betalning via Autogiro. Kontoförande bank är inte skyldig att pröva behörigheten av eller meddela betalaren i förväg om begärda uttag. Uttag belastas betalarens konto enligt kontoförande banks regler. Meddelande om uttag får betalaren från kontoförande bank. Medgivandet kan på betalarens begäran överflyttas till annat konto i kontoförande bank eller till konto i annan bank.

*För uttag gäller dessutom följande:*

## Godkännande/information i förväg

Betalningsmottagaren får begära uttag från betalarens konto på förfallodagen

- om betalaren senast åtta vardagar före förfallodagen fått meddelande om belopp, förfallodag och betalningssätt, eller
- om betalaren godkänt uttaget i samband med köp eller beställning av vara eller tjänst.

## Täckning måste finnas på kontot

Betalaren ska se till att tillräckligt stort belopp finns på kontot för betalning på förfallodagen. Om kontobehållningen inte räcker för betalningen på förfallodagen får betalningsmottagaren göra ytterligare uttagsförsök under de kommande vardagarna, som får omfatta högst en vecka. Informationen om antalet uttagsförsök lämnas av betalningsmottagaren.

## Stopp av uttag

Betalaren kan stoppa

- ett enskilt uttag genom att kontakta betalningsmottagaren senast två dagar före förfallodagen.
- alla uttag avseende medgivandet genom att kontakta banken senast två vardagar före förfallodagen.

## Medgivandets giltighetstid, återkallelse

Medgivandet gäller tillsvidare. Om betalaren vill återkalla medgivandet gör betalaren det genom att kontakta kontoförande bank eller betalningsmottagaren. Medgivandet upphör senast fem vardagar efter att återkallelsen kommit kontoförande bank eller betalningsmottagaren tillhanda.

## Rätten för kontoförande bank och betalningsmottagaren att avsluta anslutningen till Autogiro

Kontoförande bank och betalningsmottagaren har rätt att avsluta anslutningen till Autogiro trettio dagar efter det att kontoförande bank/ betalningsmottagaren underrättat betalaren härom. Kontoförande bank och betalningsmottagaren har dock rätt att omedelbart avsluta betalarens anslutning till Autogiro om betalaren vid upprepade tillfällen inte haft tillräckling kontobehållning på förfallodagen eller om det konto som medgivandet avser avslutats.