

# Jag vill bli Månadsgivare till SSMF via autogiro

Ja, jag vill skänka  100:-/månad  200:-/månad  500:-/månad

\_\_\_\_\_ /månad (fyll själv i valfritt belopp; minst 50:-/månad)

Namn	
Adress	
Postnummer	Postadress

Bankens namn

Clearingnummer\*

Bankkontonummer

Personnummer

Jag markerar här intill vilken typ av konto som jag föredrar att mina autogirobetalningar görs i från: bankkonto eller personkonto. Om jag någon månad vill stoppa en betalning kontaktar jag SSMF eller banken.

\* Fem siffror för Swedbank, fyra siffror för övriga banker. Clearingnumret hittar du på ditt kontobevis/-besked invid bankkontonumret. Det är viktigt att dessa siffror finns med här!

Jag har tagit del av bestämmelserna för betalning via autogiro och bekräftar det genom min namnteckning.

Namnteckning

Ort

Datum

## Allmänna villkor för autogiro

Jag medger att uttag får göras från angivet konto på begäran av SSMF för överföring till denne via bankernas automatiska betalningstjänst, 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.

Jag ska senast bankdagen före förfallodagen ha tillräckligt med pengar på kontot för mina betalningar. Jag medger att uttaget får belasta 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 fått meddelande om belopp.

Jag accepterar att banken ska godkänna att mitt konto får användas av autogiro samt att banken och betalningsmottagaren har rätt att i vissa fall avbryta min anslutning till autogiro.

Bankgirocentralen BGC har i uppdrag att sköta autogirorutinen för bankens räkning. Jag medger därför att uppgifterna ur bankens register om kontots nummer och adress får sambearbetas med Bankgirocentralens uppgifter till ett register.

Mitt medgivande gäller tills vidare. Medgivandet upphör fem bankdagar efter det att jag skriftligen återkallat det hos SSMF eller banken. Jag kan också stoppa ett eller flera uttag genom att kontakta SSMF eller banken senast två respektive tre bankdagar före förfallodagen.



SVENSKA SÄLLSKAPET FÖR  
MEDICINSK FORSKNING

GRUNDAT 1919