



## Autogiroanmälan, medgivande

\* Obligatoriska uppgifter

### Betalningsmottagare

|                                      |                      |                                    |
|--------------------------------------|----------------------|------------------------------------|
| Namn<br>Läkare i världen/MdM Sverige |                      | Bankgironummer<br>900-1090         |
| Adress<br>Box 39006                  |                      | Organisationsnummer<br>802016-1306 |
| Postnummer<br>10054                  | Postort<br>Stockholm |                                    |

### Betalare

|                                                                                                                                              |                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Namn*                                                                                                                                        | Bankkonto som pengarna ska dras ifrån  |
| <input type="text"/>                                                                                                                         | Kontohavarens betaltjänsteleverantör *                                                                                      |
| Adress                                                                                                                                       | <input type="text"/>                                                                                                        |
| <input type="text"/>                                                                                                                         | Kontonummer inklusive clearingnummer *                                                                                      |
| <input type="text"/>                                                                                                                         | <input type="text"/>                                                                                                        |
| Postnummer                                                                                                                                   | Kontoinnehavarens personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN) *                                                                            |
| Postort                                                                                                                                      | <input type="text"/>                                                                                                        |
| <input type="text"/>                                                                                                                         | Betalar-/kundnummer                                                                                                         |
| <input type="text"/>                                                                                                                         | <input type="text"/>                                                                                                        |
| Du väljer själv hur mycket du vill bidra med varje månad. Fyll i den summa du önskar ge nedan eller lämna tomt, så ringer vi dig och frågar. |                                                                                                                             |
| e-postadress *                                                                                                                               |                                                                                                                             |
| <input type="text"/>                                                                                                                         |                                                                                                                             |
| Telefonnummer                                                                                                                                |                                                                                                                             |
| <input type="text"/>                                                                                                                         |                                                                                                                             |
| Summa att dra varje månad                                                                                                                    |                                                                                                                             |
| <input type="text"/>                                                                                                                         |                                                                                                                             |

Läkare i Världen är en internationell humanitär organisation som arbetar för alla människors rätt till hälsa. Genom att stödja oss varje månad bidrar du till att vi kan genomföra det arbetet på ett långsiktigt och effektivt sätt även i Sverige.

**Tack för ditt stöd!**

Undertecknad ("betalaren"), medger att betalning får göras genom uttag från angivet konto eller av betalaren senare angivet konto, på begäran av angiven betalningsmottagare för betalning till denne på viss dag ("förfallodagen") via Autogiro. Betalaren samtycker till att behandling av personuppgifter som lämnats i detta medgivande behandlas av betalarens betaltjänstleverantör, betalningsmottagaren, betalningsmottagarens betaltjänstleverantör och Bankgirocentralen BGC AB för administration av tjänsten. Personuppgiftsansvariga för denna personuppgiftsbehandling är betalarens, betaltjänstleverantör, betalningsmottagaren samt betalningsmottagarens betaltjänstleverantör. Betalaren kan när som helst begära att få tillgång till eller rättelse av personuppgifterna genom att kontakta betalarens betaltjänstleverantör. Ytterligare information om behandling av personuppgifter i samband med betalningar kan finnas i villkoren för kontot och i avtalet med betalningsmottagaren. Betalaren kan när som helst återkalla sitt samtycke, vilket medför att tjänsten i sin helhet avslutas.

### *Allmänt*

Autogiro är en betaltjänst som innebär att betalningar utförs från betalarens konto på initiativ av betalningsmottagaren. För att betalaren ska kunna betala via Autogiro, ska betalaren lämna sitt medgivande till betalningsmottagaren om att denne får initiera betalningar från betalarens konto. Dessutom ska betalarens betaltjänstleverantör (t ex bank eller betalningsinstitut) godkänna att kontot kan användas för Autogiro och betalningsmottagaren ska godkänna betalaren som användare av Autogiro. Betalarens betaltjänstleverantör är inte skyldig att pröva behörigheten av eller meddela betalaren i förväg om begärda uttag. Uttag belastas betalarens konto enligt de regler som gäller hos betalarens betaltjänstleverantör. Meddelande om uttag får betalaren från sin betaltjänstleverantör. Medgivandet kan på betalarens begäran överflyttas till annat konto hos betaltjänstleverantören eller till konto hos annan betaltjänstleverantör.

### *Definition av bankdag*

Med bankdag avses alla dagar utom lördag, söndag, midsommarafton, julafton eller nyårsafton eller annan allmän helgdag.

### *Information om betalning*

Betalaren kommer av betalningsmottagaren att meddelas belopp, förfallodag och betalningssätt senast åtta bankdagar före förfallodagen. Detta kan meddelas inför varje enskild förfallodag eller vid ett tillfälle avseende flera framtida förfallodagar. Om meddelandet avser flera framtida förfallodagar ska meddelandet lämnas senast åtta bankdagar före den första förfallodagen. Detta gäller dock inte fall då betalaren godkänt uttaget i samband med köp eller beställning av vara eller tjänst. I sådant fall får betalaren meddelande av betalningsmottagaren om belopp, förfallodag och betalningssätt i samband med köpet och/eller beställningen. Genom undertecknandet av detta medgivande lämnar betalaren sitt samtycke till att betalningar som omfattas av betalningsmottagarens meddelande enligt denna punkt genomförs.

### *Täckning måste finnas på kontot*

Betalaren ska se till att täckning finns på kontot senast kl 00.01 på förfalldagen. Har betalaren inte täckning på kontot på förfalldagen kan det innebära att betalningar inte blir utförda. Om täckning saknas för betalning på förfalldagen får betalningsmottagaren göra ytterligare uttagsförsök under de kommande bankdagarna. Betalaren kan på begäran få information från betalningsmottagaren om antalet uttagsförsök.

### *Stoppa betalning (återkallelse av betalningsorder) xxxxx*

Betalaren får stoppa en betalning genom att kontakta antingen betalningsmottagaren senast två bankdagar före förfalldagen eller sin betaltjänstleverantör senast bankdagen före förfalldagen vid den tidpunkt som anges av betaltjänstleverantören. Om betalaren stoppar en betalning enligt ovan innebär det att den aktuella betalningen stoppas vid ett enskilt tillfälle. Om betalaren vill att samtliga framtida betalningar som initieras av betalningsmottagaren ska stoppas måste betalaren återkalla medgivandet.

*Medgivandets giltighetstid, återkallelse* Medgivandet gäller tills vidare. Betalaren har rätt att när som helst återkalla medgivandet genom att kontakta betalningsmottagaren eller sin betaltjänstleverantör. Meddelandet om återkallelse av medgivandet ska för att stoppa ännu inte genomförda betalningar vara betalningsmottagaren tillhanda senast fem bankdagar före förfalldagen alternativt vara betalarens betaltjänstleverantör tillhanda senast bankdagen före förfalldagen vid den tidpunkt som anges av betaltjänstleverantören.

Rätten för betalningsmottagaren och betalarens betaltjänstleverantör att avsluta anslutningen till Autogiro Betalningsmottagaren har rätt att avsluta betalarens anslutning till Autogiro trettio dagar efter det att betalningsmottagaren underrättat betalaren härom. Betalningsmottagaren har dock rätt att omedelbart avsluta betalarens anslutning till Autogiro om betalaren vid upprepade tillfällen inte har haft tillräcklig kontobehållning på förfalldagen eller om det konto som medgivandet avser avslutas eller om betalningsmottagaren bedömer att betalaren av annan anledning inte bör delta i Autogiro. Betalarens betaltjänstleverantör har rätt att avsluta betalarens anslutning till Autogiro i enlighet med de villkor som gäller mellan betalarens betaltjänstleverantör och betalaren.