



社團法人親慈慈善會

核准立案字號：台內社第 800917 號

信用卡捐款授權書

首次 續期 變更資料

■捐款人基本資料

填表日期： 年 月 日

捐款人姓名 ／公司抬頭		性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期： 年 月 日
聯絡電話 (市話)		行動電話	
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
會刊贈閱	<input type="checkbox"/> 需要，共_____本 <input type="checkbox"/> 不需要		

■信用卡授權資料

持卡人姓名		與捐款人關係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 其他_____
身份證字號		發卡銀行	
有效期限	___月／___年 (西元年)	信用卡卡別	<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 其他___
信用卡卡號	(共 16 碼) _____ - _____ - _____ - _____	檢核碼：	_____ (背面後 3 碼)
持卡人簽名	(與信用卡簽名同字樣)		

■捐款類別

<input type="checkbox"/> 年繳	每年定期捐款金額：NT_____元，於每年_____月代扣。
<input type="checkbox"/> 月繳	每月定期捐款金額：NT_____元，從_____年_____月起。
<input type="checkbox"/> 隨喜	單次捐款金額：NT_____元／次。

【註 1】定期每個月 5 號請款，如遇假日順延至下個工作日。

如需停止捐款，只需一通電話通知 [TEL:02-2900-0202](tel:02-2900-0202)

【註 2】卡片有效期限到期時，本會將通知您是否辦理續捐手續。

■捐款明細

<input type="checkbox"/> 急難濟助 NT_____元	<input type="checkbox"/> 喪葬濟助 NT_____元	<input type="checkbox"/> 白米代金 NT_____元
<input type="checkbox"/> 清寒助學 NT_____元	<input type="checkbox"/> 冬令救濟 NT_____元	<input type="checkbox"/> 其他_____ NT_____元

■捐款收據開立

收據抬頭	<input type="checkbox"/> 同捐款人 <input type="checkbox"/> 同持卡人 <input type="checkbox"/> 另指定抬頭：_____
指定抬頭身份證字號／公司統一編號	_____
收據寄送方式	<input type="checkbox"/> 不必寄發 <input type="checkbox"/> 捐款紀錄上傳國稅局免寄紙本收據 (適用個人所得稅，不適用於企業團體) <input type="checkbox"/> 每次寄發 <input type="checkbox"/> 年度彙總收據於報稅前寄發 地址：_____

我願意介紹朋友參與捐款，請寄會刊給他：

姓名：_____，地址：_____

我已詳閱並同意 依據「個人資料保護法」之規定，本會為辦理及管理各項捐款之相關業務事宜，針對您上述提供之個人資料進行蒐集、處理及利用等會務運作之目的。如：信用卡授權、開立收據及寄發…等。捐款人得隨時請求查詢、閱覽、提供複本、補充、更正、停止或刪除之。

感謝您的捐款！ 捐款服務專線：(02) 2900-0202
郵寄至：243 新北市泰山區文程路 18 巷 16 弄 2 號 2 樓

請將資料填妥後傳真至 (02) 2900-0063 或
社團法人親慈慈善會收