

信用卡捐款授權書

首次捐款 再次捐款 換卡授權 填表日期 _____年____月____日 NO: _____ (捐款人免填)

捐款用途		
<input type="checkbox"/> 越南貧童助學	<input type="checkbox"/> 越南醫療矯治	<input type="checkbox"/> 越南幼兒照顧
<input type="checkbox"/> 台灣原住民助學	<input type="checkbox"/> 台灣陪你長大	<input type="checkbox"/> 台灣培我原夢 <input type="checkbox"/> 台灣都原照顧
<input type="checkbox"/> 雲南貧童助學	<input type="checkbox"/> 雲南大學生傳愛	<input type="checkbox"/> 雲南幼兒照顧
<input type="checkbox"/> 緬甸幼兒照顧	<input type="checkbox"/> 捐款給至善統籌運用	
捐款方式		
A <input type="checkbox"/> 每月定期捐款： \$600*_____ (認養單位)，小計\$_____元	B <input type="checkbox"/> 每月定期捐款： 自訂金額\$_____元	C <input type="checkbox"/> 單筆捐款： \$_____元
捐款模式： <input type="checkbox"/> 月捐 <input type="checkbox"/> 季捐 <input type="checkbox"/> 半年捐 <input type="checkbox"/> 年捐 每次捐款合計\$_____元		
授權期限： <input type="checkbox"/> 無，自行來電通知停止捐款 <input type="checkbox"/> 有，捐款至 _____年 _____月		
補捐： <input type="checkbox"/> 本人同意補捐前期未捐足金額之認養費計\$ _____元(_____年 _____月至 _____年 _____月)		
捐款人資料		
捐款人姓名：		捐款人編號(首次捐款免填)：
生日：民國 _____年 _____月 _____日		性別： <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男
電話(公)： _____	(宅)： _____	手機： _____ 傳真： _____
E-Mail： _____		
通訊地址： _____		
職業： <input type="checkbox"/> 在職 <input type="checkbox"/> 待業中 <input type="checkbox"/> 已退休 <input type="checkbox"/> 在學		會訊寄發： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，線上閱讀
是否需要收據： <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要，請每年寄發紙本收據，響應環保 <input type="checkbox"/> 需要，請每次寄發紙本收據 <input type="checkbox"/> 免寄紙本收據，請上傳國稅局，身分證字號(必填)：_____		
收據地址(不需收據者免填)： <input type="checkbox"/> 同通訊地址 <input type="checkbox"/> 另填： _____		
收據抬頭(不需收據者免填)： <input type="checkbox"/> 同捐款人姓名 <input type="checkbox"/> 另填： _____		
得知捐款訊息： <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 廣播 <input type="checkbox"/> 會訊 <input type="checkbox"/> 電視 <input type="checkbox"/> 報紙 <input type="checkbox"/> 電子報 <input type="checkbox"/> 其他		
信用卡捐款資料		
發卡銀行： _____		卡別： <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 銀聯卡
卡號(16碼)： _____ — _____ — _____		
卡片效期： _____年 _____月		
持卡人簽名： _____		持卡人與捐款人關係： <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親屬 <input type="checkbox"/> 友人

- 提醒您：1. 本會對所有捐款人資料都將善盡保密責任，捐款將專用於您指定的捐款用途，並定期提供徵信資料
2. 每月 15 日扣款，若遇例假日，則順延至次工作日辦理轉帳作業
3. 當您寄發此授權書給本會後，請撥冗來電或來信確認
4. 如您上述資料異動、停止捐款或信用卡更新，敬請您來電告知並重新授權

填妥本表資料後請郵寄或傳真至：10845 台北市萬華區昆明街 126 號 5 樓 至善基金會財管部 收
傳真：02-2388-9119 聯絡電話：02-2388-9118 信箱：zhishan@zhi-shan.org