



◆ 捐款傳真專線：(02)2789-3699

重覆傳真請打勾

收件 NO. _____

基本資料	
持卡人姓名：	身分證字號：
<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB _____ 發卡銀行：_____ 卡片有效期限：__/__(月/年)	
聯絡電話(日)：	(夜)：
手機號碼：	
收據資料	
收據姓名 <input type="checkbox"/> 同信用卡帳單姓名 <input type="checkbox"/> 另指定姓名 _____	
收據地址 <input type="checkbox"/> 同信用卡帳單地址 <input type="checkbox"/> 另指定地址(若無勾選則以持卡人姓名寄至帳單地址)	
<input type="checkbox"/> 縣	<input type="checkbox"/> 鄉 <input type="checkbox"/> 鎮 <input type="checkbox"/> 村
<input type="checkbox"/> 市	<input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 區 <input type="checkbox"/> 里
<input type="checkbox"/> 路	<input type="checkbox"/> 巷
<input type="checkbox"/> 街	<input type="checkbox"/> 弄
段 號 樓之	
捐款資料	
<input type="checkbox"/> 一次單筆捐款	<input type="checkbox"/> 每月定期捐款
一次單筆捐款金額 \$ _____	每月定期捐款金額 <input type="checkbox"/> 200 <input type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/> 1000 <input type="checkbox"/> 2000 <input type="checkbox"/> 其他_____元整
	終止捐款時間 民國____年____月(可不填)
信用卡簽名：	
<u>信用卡持卡人茲同意以前揭信用卡捐款金額予中國信託慈善基金會，信用卡持卡人並保證其填載於本授權書之各項資料均為詳實無訛。</u>	

重要說明：

- ◆ **查詢：**請您於傳真後一個營業日後，致電本會確認本會是否收到您的授權書傳真，查詢電話：02-2789-3299。
- ◆ **捐款金額：**您的捐款金額將會顯示在您近期的信用卡帳單上。中國信託網路銀行客戶，可上網（www.ctbcbank.com）查詢信用卡交易明細。
- ◆ **扣帳失敗：**定期捐款於當期捐款扣帳失敗後即行終止。提醒您，若因卡片掛失導致之原有卡號停止使用，則設定之定期捐款將扣帳不成功。若您要繼續捐款，請您以新的卡號向本會重新進行捐款設定。到期換卡或毀損補發卡片，請您務必進行開卡動作，以避免扣帳失敗終止捐款。捐款上限以您的信用卡消費額度為限，中國信託商業銀行將保留最後核准額度之權利。
- ◆ **退款：**辦理捐款退款（不捐這筆捐款，所捐金額全數退還）請填寫切結書。（請致電本會(02) 2789-3299 索取）
- ◆ **收據：**單筆捐款及定期定額捐款者，將統一於隔年度二月底前寄發收據，該收據供您申報所得稅使用。若您未收到收據欲申請補發，請與本會(02) 2789-3299 聯絡。
- ◆ **其他：**單筆捐款或定期捐款以本會於收到傳真當月之 **18 日** 為捐款起始日(遇假日順延)，您的捐款經本會於接受後即無法變更。若您欲更改第二期以後之捐款金額、終止扣款或設定終止年月，**中信卡捐款請致電中國信託商業銀行客戶服務中心 0800-024-365 變更；非中信卡請致電中國信託慈善基金會(02) 2789-3299。**如未填寫每月定期捐款中的終止捐款時間，則本會將以所填寫的捐款金額按月申請扣款。
- ◆ 中國信託商業銀行僅為您代轉捐款金額給中國信託慈善基金會，並不涉及中國信託慈善基金會之其他相關事務。
- ◆ 如有其他相關問題請電洽中國信託慈善基金會(02) 2789-3299。