

社團法人中華無盡燈文化學會信用卡捐款授權書

地址：台北市中正區寧波西街70號 電話：(02)2322-3909 傳真：(02)2322-5116

◎我已清楚瞭解本表背面填寫需知 9. 及 10. 之個資規定並同意填寫本表。

持卡人資料 (粗框內欄位請以正楷填寫完整)				填表日期： 年 月 日			
姓 名				身份證字號			
聯絡電話	日：()			生 日	年 月 日		
	夜：()			行動電話			
E-mail							
通訊地址	□□□□□ (郵遞區號)						
卡別： ☐ VISA ☐ MASTER ☐ JCB							
發卡銀行 (請填寫)： ☐ _____							
卡號： — — —				有效期限： ____ (月) / ____ (西元年) 止			
持卡人簽名：				(簽名須與信用卡相同)			

※請詳閱背頁之填寫需知。

捐 款 資 料					
扣款方式	1. 單筆扣款		2. 定期 (☐ 每月 15 號扣, ☐ 每半年 15 號扣, ☐ 每年 15 號扣)		
捐款期間	民國 年 月 至 民國 年 月, 共計 次				
捐款用途					
捐款人姓名	捐款人生日 (年 月 日)	捐款用途	扣款金額	收據抬頭	收據抬頭身份證字號 / 公司統一編號
收據處理： ☐ 逐次開立 ☐ 年底累開 ☐ 不寄			合計新台幣 NT\$	元整	
若本次不及扣款同意無盡燈於次一作業日處理？ ☐ 是 ☐ 否			若扣款不成功同意無盡燈於次一作業日補扣？ ☐ 是 ☐ 否		

無盡燈審核使用欄
(此欄由無盡燈填寫)

授權書單號：

電腦單號：

建立日期：

請您在寄出或傳真之前，確認授權書是否填寫完整及簽名。

※敬請傳真授權書 10 分鐘後主動來電確認信用卡授權書是否已收到，感恩！

捐款授權申請書

寄件人 姓名：
住址：
連絡電話：

收件人：社團法人中華無盡燈文化學會
10075 台北市中正區寧波西街70號
會計部 收
電話：02-2322-3909

(請顏此線折疊)

信用卡捐款授權書填寫需知

為使作業處理正確、迅速、及保障您的權益，請詳閱以下事項

1. 定期扣款於每月 15 號為扣款基準日(如遇例假日則順延一天辦理)，未勾選扣款方式本會以每月扣款方式處理；單筆扣款以捐款組實際作業日為扣款日。
2. 本授權書若未填寫扣款起迄時間，本會將以收到授權書為作業時間，並扣款到授權人通知本會停止扣款為止(或專案截止時)。
3. 扣款手續費：每筆金額*2.9%；由本會負擔。
4. 同戶中，若有多位捐款人或多種捐款用途者，可選其中一位為代表，每次由此代表人的信用卡扣款，只需在扣款內容中填寫捐款人的姓名、捐款用途、金額等資料即可。
5. 若未指定收據抬頭，皆以捐款人的姓名開立；未指定收據處理方式，皆以一年彙總開立一張收據方式處理。
6. 若要增加、修改授權書內容或更改不同持卡人及信用卡卡號則需重填信用卡授權書，於送達受理日之下一個作業日開始生效。
7. 定期捐款於授權失敗當期暫停扣款一次。若因卡片掛失導致原有卡號停止使用，則設定之定期捐款立即中止。若要繼續捐款，請重填信用卡授權書重新進行捐款設定。到期換卡或毀損補發卡片請務必開卡，以免授權失敗無法捐款。
8. 本會將有專人處理授權書，並約於扣款完成後三週內寄發收據，年底累開之收據則在隔年 1 月底前寄發。若有任何問題，請來電與本會捐款組聯絡。
9. 依「個人資料保護法」規定，在取得您的個人資料時，需告知下列事項並得到您的同意：
 - (1)為了捐款服務相關事宜等目的，取得您的姓名...等個人資料（詳本表）後，我們將以電腦等方式在本會，持續給予關懷與服務。
 - (2)您可以要求查詢、更正、刪除，或停止利用個人資料。
 - (3)您在本次資料表單中所填載其他人之個人資料，已經告知其個資權益保護之相關規定。
 - (4)您填寫的個人資料欄位不完整時，將無法達成您捐款行善之目的，尚祈見諒。
10. 本人同意貴單位提供捐款資料與國稅局，作為綜合所得稅扣除額線上查調，而於報稅時不需要再附捐贈單據。
☐本人自行附捐款收據紙本佐證，不需上傳國稅局