

【信用卡捐款單】39 屆點燃生命之火—兒盟偏鄉傳愛專案

112/12--113/03

一、持卡人資料：（含有* 註記為必填欄位）			
*持卡人姓名：		*身分證字號：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
*電話：	(手機) _____ (市話) _____		
*通訊地址：	_____ (縣/市) _____ (區) _____ (路街號樓)		
*E-Mail：			
*生日：	_____年_____月_____日	*捐款金額：	_____元/單次
*發卡銀行：		*信用卡別：	<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> AE
*信用卡卡號：	(共 16 碼) _____ - _____ - _____ - _____		
*簽名授權：	持卡人 親筆簽名 ：_____ (與信用卡簽名同字樣)	*有效月年：	_____月/西元 20____年
二、收據開立資料：（以下為收據開立基本資料，含有* 註記為必填欄位）			
*收據抬頭姓名/公司抬頭：	<input type="checkbox"/> 同持卡人 / <input type="checkbox"/> 指定其他抬頭	身分別：	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 團體 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 外國
收據抬頭身分證字號/統一編號：	※填寫身分證字號，將主動上傳捐款紀錄至國稅局 (個人綜合所得稅不適用於企業/團體/多人聯名)	與持卡人關係：	(非本人請填寫)
*捐款收據： (單選)	<input type="checkbox"/> 不必寄發 <input type="checkbox"/> 需要寄發(單選) (註 1：本募款活動為聯合舉辦，故捐款收據將由合辦單位中國信託慈善基金會協助開立) (註 2：收據於扣款後 4 至 6 週寄達，捐款未滿 100 元(含)者，不主動寄發收據)		
<p>1.個資法告知:兒盟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。依公益勸募條例業務需要之客戶管理、募款及營業範圍內相關服務使用，本會遵守「個人資料保護法」之規定妥善保護您的資訊。</p> <p>2.中國信託銀行只負責本會金流服務不涉及商品及服務爭議。</p> <p>3.本會依財團法人法第 25 條規定，應公開捐款人姓名及金額，如您不同意公開，請勾選下述選項。</p> <p><input type="checkbox"/> 我不同意將全名公開於捐款芳名錄。若無勾選，本會將依法以同意公開方式辦理。</p>			

填寫日期:民國 年 月 日

感謝您的愛心捐款！ *** 資料填妥後請回傳 ***

傳真專線：(02) 2657-8181 · 客服信箱：heart@CWLF.org.tw

客服專線：(02) 2799-0333 分機 1 (例假日及 12:00-13:30 暫不提供服務)