



附錄表格一-信用卡變更授權書 (*為必填)

*持卡人姓名(親簽同意)：_____ *身份證字號：_____

*手機電話：_____ 市內電話：_____

◎我同意恢復/延續捐款：

捐款期限至____年____月為止(次月開始不再扣款) 不設期限(停止捐款只需一通電話)

◎請針對要變更的項目做填寫與勾選(不需變更的項目請空白)：

變更信用卡資料 新有效日 使用新信用卡
信用卡別 VISA MASTER JCB AE

卡號：_____ - _____ - _____ - _____ (16碼)

有效期限：_____月20_____年 發卡銀行：_____

※持卡人 **親筆簽名同意**：_____ (與信用卡簽名同字樣)

變更捐款金額：原金額 NT\$ _____ 元，變更為 NT\$ _____ 元

變更捐款人(即收據抬頭)：

原捐款人：_____ (身份證字號：_____ 統一編號：_____)

變更為：_____ (身份證字號：_____ 統一編號：_____)

變更持卡人：

原持卡人：_____ (身份證字號：_____ 統一編號：_____)

新持卡人：_____ (身份證字號：_____ 統一編號：_____)

變更捐款方式： 變更為_____銀行存簿 變更為郵局存簿

請 E-mail 或郵寄新的存簿轉帳授權書給我。

其他變更(ex:收據地址)：_____

停止捐款，停止原因或建議：_____

※註1：以上變更若有使用多位捐款人名義請特別加註說明，若無說明，兒盟會全部進行變更。

※註2：兒盟固定每個月五號進行扣款(如遇假日順延至下個工作日)，因前置作業需求，請捐款人於扣款日前一天傳真，以上各項變更項目可於當月生效。

捐款客服專線：(02) 2550-5959 轉 1 (例假日及 12:00-13:30 暫不提供服務)

捐款傳真專線：(02) 2550-5755 (24 小時接收專人處理)E-mail：heart@CWLF.org.tw