



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(註: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)，捐款信箱：[heart@CWLF.org.tw](mailto:heart@CWLF.org.tw)