

附錄表格-信用卡變更授權書		(※為必填)
※持卡人姓名(親簽同意):	※身分證字號:	
※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(多	欠月開始不再扣款) □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達	選(註:不需變更的項目,請空白):	
□ 變更信用卡資料 □原卡亞 信用卡別 □VISA	女有效日 □使用新信用卡 □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),以	下變更為 〇本人更名 〇變更為	,他人名義。
原捐款人:)
變更為:	身分證字號 - (統一編號:)
□ 變更持卡人:	- 、	
原持卡人:	,身分證字號 - ⁽ 統一編號 ∶)
新持卡人:	身分證字號	
□ 變更捐款方式: ○變更為_		
<u> </u>		
□ 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註2:兒盟固定每個月五號進行扣款(如過	遇假日將順延至下個工作日) ,因前	
款人於每個月最後一個工作日前傳真,以	【上各項變更項目可於次月生效。	•••••

捐款客服專線:(02) 2799-0333 分機1(例假日及12:00-13:30 暫不提供服務) 捐款傳真專線:(02) 2657-8181 (24 小時接收),捐款信箱: heart@CWLF.org.tw