

定期信用卡捐款變更授權書

(※必填)

※持卡人姓名(親簽同意)：_____ ※身分證字號：_____

※手機電話：_____ 市內電話：_____

※請針對需要變更的項目進行勾選與填寫，不需變更的項目請空白：

※如有當月扣款不成功之情況，是否同意次月請款作業日補扣 ☐同意 ☐不同意

☐變更信用卡資料 ☐更新有效日 ☐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

☐變更收據抬頭，以下變更為 ☐本人更名 ☐變更為他人名義。

原收據抬頭：_____ (身分證字號：_____ 統一編號：_____)

變更為：_____ (身分證字號：_____ 統一編號：_____)

☐變更收據寄發方式(單選) ☐電子單筆收據(扣款後10個工作日內寄發)

☐電子年度收據(隔年1月底前寄發)

※電子收據抬頭之身分證字號或統編：_____

※電子收據 E-mail：_____

☐變更捐款期限至_____年_____月為止(次月開始不再扣款) ☐不設期限

☐停止信用卡捐款，原因：_____ 建議：_____

☐其他變更或備註說明：_____

註1：若原信用卡有開立多筆收據抬頭請特別加註說明，若無說明，視為**全部進行變更**。

註2：如需變更持卡人，煩請先終止原授權重新捐款，歡迎來電/來信索取捐款授權書。

註3：兒盟固定**每個月五號**進行扣款(如遇假日將順延至下個工作日)，因前置作業需求，請捐款人於**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扣款日生效。

註4：以上收據抬頭若填寫身分證字號，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)

.....

資料填妥後可傳真或 E-MAIL 至兒童福利聯盟總會

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

(※此欄由本會填寫)原授權書編號：_____ 捐款人編號：_____