



智邦公益館信用卡授權書

核准字號：台內社字第0920023335號

捐款方案			
捐款金額	<input type="checkbox"/> 定期定額捐款【扣款日為每月10號】 本人願意從民國 ____年__月起 固定每月捐款 <input type="checkbox"/> 1,000元 <input type="checkbox"/> 500元 <input type="checkbox"/> 200元 <input type="checkbox"/> _____元 直到申請終止捐款後才停止扣款		
捐款類別	<input type="checkbox"/> 授權智邦公益館妥善運用(不指定用途) <input type="checkbox"/> 網站募款個案故事(不指定個案)		
捐款人基本資料【以下皆為必填欄位，請正楷填寫，以免造成收據開立錯誤，謝謝您！】			
捐款人姓名		E-mail	
出生年月日	民國 ____年__月__日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
聯絡電話	(宅/公) _____ (手機) _____		
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 同捐款人姓名 <input type="checkbox"/> 其他 _____	身分證字號	統一編號
收據地址			
收據寄送	<input type="checkbox"/> 年度寄送(建議選項，為響應環保與降低遺失困擾) <input type="checkbox"/> 每次寄送 <input type="checkbox"/> 不需要收據		
信用卡資料			
持卡資料	發卡銀行 _____銀行 / 卡別 <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> JCB 卡號 _____-_____-_____-_____ *檢核碼：_____(卡片背面後三碼) 有效期限至 西元 _____年__月 持卡人簽名 _____(請與信用卡背面簽名相符)		
智邦公益館電子報			
<input type="checkbox"/> E-mail 同上 <input type="checkbox"/> 其他 E-mail _____ <input type="checkbox"/> 不寄發			
請問您如何得知此捐款訊息			
<input type="checkbox"/> 智邦公益館官網 <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> 搜尋引擎 <input type="checkbox"/> 朋友推薦 <input type="checkbox"/> 其他_____			
填妥「信用卡授權書」後，請傳真至：(03) 563-7323 或 E-mail： clement_yang@accton.com.tw 楊先生			

- 注意事項：**
1. 如捐款期間內要終止捐款，請填寫「信用卡授權中止聲明書」並來電告知。
 2. 如捐款期間內要更換捐款信用卡，請來電告知，並重新填寫信用卡授權書。
 3. 若您仍有問題或建議，歡迎與我們聯繫，聯絡專線：(03) 666-9630 我們很樂意為您服務。

個資法聲明：智邦公益館向您取得之個人資料，包含個人姓名、電話、信用卡及電子郵件地址等，將僅限使用於本會捐款相關服務與管理、募款徵信、會務活動等使用，我們將遵守個人資料保護法與公益勸募條例之規定，妥善保護您的個人資訊。於此前提下，您同意智邦公益館得於法律許可之範圍內處理及利用相關資料以提供資訊或服務，而您可依法就您提供的個人資料向本會請求查詢、閱覽、提供複本、補充或更正、停止及刪除。若有任何相關問題，歡迎與我們聯繫，聯絡專線：(03) 666-9630。