



# 正德信用卡 捐款 / 停扣授權書

感謝您的捐款，填妥後，請將單據及下列表格傳真或郵寄正德  
全國各地分支機構 會計課收（聯絡電話/地址 請參閱背頁）

※請詳閱背頁之填寫須知。

持卡人資料(粗框內欄位請以正楷填寫完整)		填表日期： 年 月 日	
姓名	身分證字號		
聯絡電話	日：( )	生日	年 月 日
	夜：( )	行動電話	
E-mail			
通訊地址	□□□-□□		
卡別：	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB	發卡銀行：	
卡號：	- - -	有效期限：	(月) / (西元年)止
卡片末三碼：	持卡人簽名：	(簽名須與信用卡相同)	

捐款資料						
扣款方式 /捐款期間	<input type="checkbox"/> 1. 單筆扣款 <input type="checkbox"/> 2. 定期扣款 <input type="checkbox"/> a. 長期護持：民國____年____月起 <input type="checkbox"/> b. 分期：(分____期)民國____年____月起至民國____年____月止，共計____次) <input type="checkbox"/> 3. 停止扣款：民國____年____月起停止扣款(本會每月15日扣款，此單需於13日前寄達) 停止扣款項目請填寫於下面欄位					
捐款項目	醫療：A1:建院 A2:醫藥 A3:醫院設備 佛堂：B1:佛像 B2:佛教城 B3:法會(消災/打齋/點燈/超拔) B4:蓮社 B5:往生被 B6:愛心廚房建院 B7:愛心旅舍建院 B8:愛心旅舍會員 社福：C1:愛心廚房會員 C2:濟貧 C3:獎學金 C4:認養貧戶 C5:喪葬補助費 C6:賑災 文教：D1:助印 D2:護法會員 D3:電視弘法 D4:電視台各項設備 其他：(請在捐款項目欄位詳細註明護持/停扣項目)					
電腦編號 (本會填寫)	捐款人姓名	生日 (年月日)	身份證字號	捐款項目	扣款金額	收據抬頭 收據抬頭身份證字號 /公司統一編號
收據處理： <input type="checkbox"/> 單次捐款立即開立 <input type="checkbox"/> 年底累開 <input type="checkbox"/> 不寄收據				合計新台幣：NT \$ 元整		
若本次不及扣款同意正德於次一作業日處理？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				若扣款不成功同意正德於次一作業日補扣？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
正德審核使用欄 (此欄由正德填寫)		授權書單號：		建立日期：		經辦人：

我已清楚瞭解本表背面填寫須知之個資規定並同意填寫本表。

填寫人簽名：\_\_\_\_\_日期：\_\_\_\_\_請您在寄出或傳真之前，確認授權書是否填寫完整及簽名。

※敬請於傳真授權書10分鐘後，主動來電確認信用卡授權書是否已收到，感恩！

## 信用卡捐款授權書填寫需知

敬愛的捐款人您好，為使作業處理正確、迅速、及保障您的權益，請詳閱以下事項：

1. 定期扣款於每月 15 日前自持卡人信用卡扣款(如遇例假日則順延至次日辦理)，未勾選扣款方式本會以每月扣款方式處理；單筆扣款以各院會計實際作業日為扣款日。
2. 本授權書若未填寫扣款起訖時間，本會將以收到授權書為作業時間，並扣款到授權人通知本會停止扣款為止。
3. 同戶中，若有多位捐款人或多種捐款用途者，可選其中一位為代表，每次由此代表人的信用卡扣款，只需要在扣款內容中填寫捐款人的姓名、生日、捐款用途、金額等資料即可。
4. 若未指定收據抬頭，皆以捐款人的姓名開立；未指定收據處理方式，皆以一年彙總開立一張收據方式處理。
5. 若要增加、修改授權書內容或更改不同持卡人及信用卡卡號則需重填信用卡授權書，於送達受理日之下一個作業日開始生效。
6. 定期捐款於授權失敗當期暫停扣款一次。若因卡片掛失導致原有卡號停止使用，則設定之定期捐款立即中止。若要繼續捐款，請重填信用卡授權書重新進行捐款設定。到期換卡或毀損補發卡片請務必開卡，以免授權失敗無法捐款。
7. 本會各院將有專人處理授權書，並約於扣款完成後三週內寄發收據，年底累開之收據則在隔年 4 月底前寄發。若有任何問題，請來電與本會聯絡。
8. 依「個人資料保護法」規定，在取得您的個人資料時，需告知下列事項並得到您的同意：
  - (1) 為了捐款服務相關事宜等目的，取得您的姓名…等個人資料(詳本表)後，我們將以電腦等方式在正德體系及有互動之對象與所在地區，持續給予關懷與服務。
  - (2) 您可以要求查詢、更正、刪除，或停止利用個人資料。
  - (3) 您在本次資料表單中所填載其他人之個人資料，已經告知其個資權益保護之相關規定。
  - (4) 您填寫的個人資料欄位不完整時，將無法達成您捐款行善之目的，尚祈見諒。

註：

正德體系指：醫療財團法人正德癌症醫療基金會、財團法人正德社會福利慈善基金會、財團法人正德文教傳播基金會、正德佛堂、正德慈善中醫診所、正德僧伽中醫診所、慈音雜誌社、正德電視台及其他國內外分支道場、團體等。

2019. 07. 02修

### 正德全國各地分支機構

- |   |                                 |
|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 高雄總院：83347高雄市烏松區本館路44-8號       | 電話：07-370-3456傳真：07-3790532     |
| <input type="checkbox"/> 台南分院：70054台南市中西區民生路二段181號      | 電話：06-222-8611傳真：06-222-9822    |
| <input type="checkbox"/> 新營分院：73046台南市新營區民族路186號        | 電話：06-635-5819傳真：06-633-6664    |
| <input type="checkbox"/> 員林分院：51056彰化縣員林市林森路139號        | 電話：04-833-5600傳真：04-833-5601    |
| <input type="checkbox"/> 彰化分院：50063彰化縣彰化市民生南路56號        | 電話：04-727-0006傳真：04-725-9407    |
| <input type="checkbox"/> 新竹分院：30268新竹縣竹北市光明9路113號       | 電話：03-558-8008傳真：03-558-8738    |
| <input type="checkbox"/> 台北分院：10361台北市大同區民權西路125號       | 電話：02-2593-3658傳真：02-2597-7281  |
| <input type="checkbox"/> 宜蘭分院：26543宜蘭縣羅東鎮建民街32號         | 電話：03-961-7617傳真：03-961-7529    |
| <input type="checkbox"/> 花蓮分院：97073花蓮縣花蓮市尚志路5號          | 電話：03-834-3188傳真：03-832-5637    |
| <input type="checkbox"/> 屏東分院：90073屏東縣屏東市公園西路107號       | 電話：08-734-6749傳真：08-734-6753    |
| <input type="checkbox"/> 台中分院：40148台中市東區建德街243號         | 電話：04-2215-1545傳真：04-2215-1547  |
| <input type="checkbox"/> 永和分社：23445新北市永和區秀朗路一段50號       | 電話：02-2232-7799傳真：02-2927-3377  |
| <input type="checkbox"/> 埔里分院：54558 南投縣埔里鎮福興路 110巷 105號 | 電話：049-293-0923 傳真：049-293-0711 |