

財團法人平安社會福利慈善事業基金會 信用卡捐款授權書

發卡銀行		信用卡別		<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 其他		
信用卡號		- - - - -		有效期限 (西元) 月 年 (月 / 年)		
捐款項目		<input type="checkbox"/> 退休傳教師奉獻主日 <input type="checkbox"/> 安息牧者之子女教育基金		<input type="checkbox"/> 愛牧之友 <input type="checkbox"/> 澎湖宣教中心 <input type="checkbox"/> 其他：		
捐款人資料	持卡人姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
	行動電話		傳真	捐款人生日 (西元) 年 月 日		
	通訊地址		聯絡電話		(日間)	
	收據抬頭		E-mail			
持卡人簽名 (須與信用卡上的簽名一致)		<input type="checkbox"/> 每月捐款金額 (收據年度開立)		新台幣: 拾 萬 仟 佰元整 (每月扣款至有效期限止)		
		<input type="checkbox"/> 單次捐款金額 (收據每月開立)		新台幣: 拾 萬 仟 佰元整		
		填寫日期		民國 年 月 日		

說明：1. 我們收到您的傳真資料後將主動去電與您確認，您亦可來電本會查詢。

2. 若您信用卡掛失、停用、換卡或升級，請待新卡收到後，來電告知我們，並重新授權，更改您留於本會捐款資料，以利作業；若您要停止捐款，請以書面通知發卡銀行及本會，或是以電話告知。

※ 請填妥本表資料後傳真至平安基金會 24 小時傳真專線：(02)2363-9571 或 郵寄至：

10647 臺北市羅斯福路三段 269 巷 3 號 財團法人平安社會福利慈善事業基金會 竭誠為您服務。

捐款服務專線：(02)2362-5282 分機 432