

中華民國救世慈善協會

自動轉帳付款授權書

委託機構代號	8	B	A
--------	---	---	---

媒體產生日期：

立授權書人(以下稱授權人)_____授權郵局依照中華民國救世慈善協會提供之資料，自授權人在郵局開立之儲金帳戶以自動轉帳付款方式，交付_____捐款_____費用；惟帳戶餘額不足支付帳款時，則不予轉帳。

郵局如因電腦系統故障、電腦設備故障、電信線路故障、停電、斷電、第三人之行為、不可抗力或其他不可歸責於郵局之事由致無法於約定日期完成轉帳作業時，郵局得順延至前開障礙是由排除後始進行轉帳作業，因而所致之延遲或損失，授權人同意免除郵局之一切責任。但該障礙事由係因郵局之故意或重大過失所致者，不在此限。

授權人同意於郵局轉帳金額與應繳帳款不符時，自行致中華民國救世慈善協會查詢釐清及辦理補、退款等事宜，且授權書上屬於中華民國救世慈善協會與授權人間權利義務之約定事項與郵局無關者，概與郵局無涉。

本授權書簽訂完成後，其效力不售帳戶所有人原留印鑑變更影響；原扣款帳戶辦理轉移者，將自動由新帳戶繼續扣款。授權人裕終止轉帳扣款時，應以書面方式向郵局或中華民國救世慈善協會辦妥終止授權手續。

授 權 人	戶名											授 權 人 用 印 (請 蓋 原 留 印 鑑)	
	身分證 統一編號												
	<input type="checkbox"/> 存簿帳號												
	<input type="checkbox"/> 劃撥帳號												
	連絡電話	(宅)					(公)						
		(手機)											
聯絡地址											授 權 書 填 寫 日 期 年 月 日		

委 託 機 構 確 認 欄	一、用戶編號：										
	二、本授權書確由帳戶所有人填具(未成年人已取得法定代理人同意)，且內容(印鑑除外)確認無誤。										
	三、已確認授權資料建檔內容與授權書所填相符。										
	確認人：	主管(複核)：			委託機構章：						
郵 局	審核：	核印：			註記：						

年 月 日

會員編號：

(本會填寫)

郵局存簿 (劃撥儲金)：_____	捐款收據 (收據抬頭)：_____
戶名	捐款人
授權轉帳付款日期：每月 7 日	
每月捐款金額： 萬 仟 佰 拾 元整	
【寄送收據地址】 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣 市區 路 段 巷 弄 號 樓 市 鄉鎮 街 室	
【捐款收據寄送時間】 <input type="checkbox"/> 當月扣款後即寄發收據 <input type="checkbox"/> 當月扣款於下個月初寄發收據 <input type="checkbox"/> 當月扣款於年度終了彙總於隔年 1 月寄發 <input type="checkbox"/> 不開列收據無須寄發 <input type="checkbox"/> 其他：(請自行填寫)_____	
【捐款的項目】 <input type="checkbox"/> 長期贊助人 <input type="checkbox"/> 上、下學車資補助 <input type="checkbox"/> 青少年慈善工作 <input type="checkbox"/> 弱勢孩童愛心早餐 <input type="checkbox"/> 弱勢家庭物資補助 <input type="checkbox"/> 國小課後照顧班 <input type="checkbox"/> 不指定	授權人蓋章 (請蓋原留印鑑)

備註：

1. 授權人(捐款人)欲取消或更改本授權、捐款資訊之任何通知，應於每月二十五日以前以書面或電話通知本會，由本會轉達郵局，並於送達受理之下一月份開始生效。
2. 本會將依會務需求將您提供的授權資料進行蒐集、處理及運用，並遵守「個人資料保護法」之規定妥善保護您的個人資料，若有任何問題請不吝與我們聯繫。
3. 本會會址：花蓮市富安路 75 號 電話：03-8574471 03-8461702 傳真 03-8579131
E-mail：rocrcahl@yahoo.com.tw 網址：www.rocrcahl.org.tw