

財團法人勵馨社會福利事業基金會

委託機構代號 8 9 2

自動轉帳付款授權書

媒體產生日期：

立授權書人（以下稱授權人）_____授權郵局依照財團法人勵馨社會福利事業基金會提供之資料，自授權人在郵局開立之儲金帳戶以自動轉帳付款方式，交付捐款款項費用；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事由排除後始進行轉帳作業，因而所致之遲延或損失，授權人同意免除郵局之一切責任。但該障礙事由係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，自行財團法人勵馨社會福利事業基金會查詢釐清及辦理補、退款等事宜，且授權書上屬於財團法人勵馨社會福利事業基金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，其效力不受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。授權人欲終止轉帳扣款時，應以書面方式向郵局或財團法人勵馨社會福利事業基金會辦妥終止授權手續。

授 權 人	戶 名												
	身 分 證 統 一 編 號												
	<input type="checkbox"/> 存簿帳號												
	<input type="checkbox"/> 劃撥帳號												
	聯 絡 電 話	(宅)						(公)					
		(手機)						授權人用印（請蓋原留印鑑）					
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：

第 1 聯：郵局存查聯（永久保管）

財團法人勵馨社會福利事業基金會

自動轉帳付款授權書

委託機構代號	8	9	2
--------	---	---	---

媒體產生日期：

立授權書人（以下稱授權人）_____ 授權郵局依照財團法人勵馨社會福利事業基金會提供之資料，自授權人在郵局開立之儲金帳戶以自動轉帳付款方式，交付捐款款項費用；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事由排除後始進行轉帳作業，因而所導致之遲延或損失，授權人同意免除郵局之一切責任。但該障礙事由係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，自行洽財團法人勵馨社會福利事業基金會查詢釐清及辦理補、退款等事宜，且授權書上屬於財團法人勵馨社會福利事業基金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，其效力不受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。授權人欲終止轉帳扣款時，應以書面方式向郵局或財團法人勵馨社會福利事業基金會辦妥終止授權手續。

授 權 人	戶名													(請蓋原留印鑑) 授權人用印
	身分證字號 / 統一編號													
	<input type="checkbox"/> 存簿帳號													
	<input type="checkbox"/> 劃撥帳號													
	定期金額	<input type="checkbox"/> 300元 <input type="checkbox"/> 500元 <input type="checkbox"/> 1000元 <input type="checkbox"/> 其他_____元												
	服務方案 【113014401】	<input type="checkbox"/> 支持勵馨(由勵馨統籌分配) <input type="checkbox"/> 幫助目睹暴力兒少(兒童心裡諮商服務) <input type="checkbox"/> 蒲公英飛揚計畫(數位性別暴力防治) <input type="checkbox"/> 小星與空空鳥(兒童性侵害防治) <input type="checkbox"/> 女孩的幸福中繼站(青少年安置家園) <input type="checkbox"/> 家暴兒少助學計劃(弱勢兒少) <input type="checkbox"/> 傳愛小腳丫 給勵 young 爸媽(出養兒童生活照護) <input type="checkbox"/> 多陪一里路(受暴婦幼生活重建)												
	收據抬頭	<input type="checkbox"/> 同戶名 <input type="checkbox"/> 收據抬頭另開_____ <input type="checkbox"/> 匿名徵信:_____ (以「愛馨人」徵信)												
	提供方式	<input type="checkbox"/> E化申報(二擇一,特殊需求,可複選) 凡提供身分證字號者,勵馨將主動為您加入E化報稅,方便您申報作業。(□我不需要) 身分證字號(首次申請必填):_____ (僅限個人) <input type="checkbox"/> 紙本收據: <input type="checkbox"/> 年度寄送 <input type="checkbox"/> 按月寄送 <input type="checkbox"/> 不寄												
	聯絡電話	(宅)						(公)						
		(手機)						(傳真)						
E-mail														
聯絡地址														
	授權書填寫日期： 年 月 日													

委 託 機 構 確 認 欄	<p>一、用戶編號：</p> <p>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。</p> <p>三、已確認授權資料建檔內容與授權書所填相符。</p> <p>確認人： 主管（複核）： 委託機構章：</p>
---------------------------------	---

備註：

一、本約定書一式二張，填妥表格蓋原開戶印鑑後請正本寄回勵馨基金會。(委繳戶請自行影印留存)

二、核印約需 2 週工作天，20 號以前收到之授權書首扣日於次月 10 號扣款，20 號以後收到之授權書首扣日於次月 25 號扣款。此後固定於每月 10 日辦理扣款作業，遇例假日順延，如須異動資料、調整金額，敬請來電本會告知。

三、勵馨基金會向您蒐集之上開資料，您同意本會於服務地區內，提供合於章程之目的、公益勸募條例需要之客戶管理、募款等相關服務，您可依個資法第 3 條主張查詢、刪除等所有權利。凡捐助本會均享有免費雜誌、電子報、活動訊息通知以及客製化服務，您亦可以電話、電子郵件或掃描右側 LINE@ QR 碼向本會取消或恢復此服務。



※總會地址:23143 新北市新店區順安街 2-1 號 1 樓(大坪林捷運 4 號出口) | 捐款專線 02-8911-5561 | 捐款傳真 02-2918-8377

第 2 聯：委託機構收執聯

轉換核印 107.01

第 2 聯/共 2 聯