

銀行定期自動轉帳捐款授權書(ACH)

填表日期： 年 月 日

新增 變更

【20230221 修訂】

捐款人基本資料					
捐款人姓名	<input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 小姐	委繳戶統一證號 (身分證字號/統編)			
通訊地址	□□□		生日		
連絡電話	市內電話 _____	行動電話 _____	Email _____		
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 同捐款人 <input type="checkbox"/> 指定收據抬頭： _____ 身分證字號/統編 _____				
收據開立 (單選)	<input type="checkbox"/> 不寄紙本收據，同意直接上傳捐款資料至國稅局，以利電子申報。(僅個人適用，身分證字號為必填欄位) <input type="checkbox"/> 年度寄發紙本收據 <input type="checkbox"/> 每次捐款皆寄發紙本收據 <input type="checkbox"/> 不須寄發紙本收據				
是否願意收到本會訊息	<input type="checkbox"/> 是 (<input type="checkbox"/> 電子版 <input type="checkbox"/> 紙本) <input type="checkbox"/> 否	用戶號碼 (此欄由本會填寫)			
定期捐款金額					
捐款方式	<input type="checkbox"/> 每月定期 <input type="checkbox"/> 每季定期 <input type="checkbox"/> 每年定期 <input type="checkbox"/> 無限次捐款				
捐款金額	<input type="checkbox"/> 3,000元 <input type="checkbox"/> 2,000元 <input type="checkbox"/> 1,000元 <input type="checkbox"/> 500元 <input type="checkbox"/> 300元 <input type="checkbox"/> 其他金額 _____ 元				
銀行定期定額自動轉帳					
【ACH 轉帳定期捐款】 代繳銀行名稱： _____ 銀行 _____ 分行 代繳銀行代號： □□□-□□□□ 扣款帳號 □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ 委繳戶名： _____ (敬請正楷填寫)			立授權書人已詳閱並同意本授權書之約定條款及聲明，授權本人之往來銀行，自本指定帳戶內定期轉帳扣款。 立授權書人簽章：(原開戶章)		
※感謝您採用定期自動轉帳方式捐款，填寫後請將本授權書 掛號 寄回本會，本會將於收到授權書之次月 20 日 (因需核印時間)，開始定期自動轉帳捐款作業。					
立授權書人(委繳戶)授權並同意茲同意 財團法人天主教白永恩神父社會福利基金會(發動者)透過台灣票據交換所媒體交換自動轉帳(ACH)機制自立授權書人於代繳銀行所開立之存款帳戶扣款繳付慈善捐款費用，並遵守代繳銀行及台灣票據交換所之相關規定。本人亦同意發動者將表列資料提供予 貴行、發動行及台灣票據交換所，以辦理本項自動扣款轉帳業務，並已詳閱備註所列前開機構蒐集本人個人資料之相關告知事項。					
發動者名稱	財團法人天主教白永恩神父社會福利基金會	發動者統一編號	18493218	授權代繳金融機構核符簽章	主管：
交易項目	慈善捐款	交易代號	530		經辦：
發動行名稱	永豐商業銀行	發動行代號	8070014	核對日期	
備註：發動行、台灣票據交換所及代繳金融機構為辦理本項自動扣款轉帳業務，蒐集立授權書人之個人資料，其蒐集之目的、類別、利用之期間、地區、對象及方式，以及其他相關應告知事項如下：					
1. 目的：辦理本項自動扣款轉帳業務之用。 2. 個人資料類別：身分證字號、扣款帳號及其他上表所列之個人資料。 3. 利用之期間、地區、對象及方式：					
(1) 期間：個人資料蒐集之特定目的存續期間、依相關法令或契約約定之保存年限，或發動行、台灣票據交換所及代繳金融機構因執行業務所必須之保存期間。 (2) 地區：本國、參加 ACH 機制之金融機構所在地、依法有調查權機關或主管機關所在地或其指定之調查地。 (3) 對象：發動行、台灣票據交換所、代繳金融機構、依法有調查權機關或主管機關。 (4) 方式：以自動化機器或其他非自動化之利用方式。					