

**最嚴密的資料保護．讓你的愛心更安心**

1. 本會取得您的資料後，將完整安全儲存於PATA ,Taiwan內部資料庫中，並以嚴謹的保護措施防止未經授權人員之接觸。未經過您的同意，本會不會將您非公開之資料透露給本會之外的第三者。
2. 您的每一筆捐款皆公開徵信；若您不願意公開徵信，請於空白處註明，謝謝。

本人因無法至協會刷卡捐款，特立此書同意，以信用卡支付下述帳款

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **捐款項目**（欄位前有「\*」為必填欄位） | | | |
| 捐款用途：□支持PATA,Taiwan運作 □常年服務 □專案活動 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **□定期捐款金額：　　　　　　　元**  (每月20日扣款，卡片有效期限到期，本會將自動為您展延，  欲停止捐款請來電通知) | **□單次捐款金額：　　　　　　　元** | | |
| **捐款人資料**（欄位前有「\*」為必填欄位） | | | |
| \*捐款人（收據）抬頭：　　　　　　　　 □先生 □小姐 □公司 | | | 捐款人生日：  民國 年 月 日 |
| 徵信名稱： □先生 □小姐 □公司 | | |
| 捐款人身分證字號：  （公司抬頭請填統一編號） □同意作為電子報稅之用 | 捐款收據： | | □**年度收據**(隔年3月起寄發，以利報稅)  □每次寄發 □不需收據 |
| \*收據寄送地址： | | | |
| \*日間聯絡電話： | \*行動電話：  簡訊回覆確認捐款單：□可以　□不可以 | | |
| E-Mail： | | | |
| **信用卡捐款資料**（欄位前有「\*」為必填欄位） | | | |
| \*持卡人姓名： □同捐款人 | | 本人已充分瞭解並同意本授權書之約定條款  \*持卡人簽名：（請與信用卡相同）  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月 | |
| 持卡人身分證字號： □同捐款人 | |
| \*信用卡卡號： | | \*卡片背面末三碼： | |
| \*信用卡有效期限：　　 　　月/　　　 　年  （填入西元年，並依卡片順序填寫） | | \*此致發卡銀行： 銀行 | |
| □聯合信用卡 □VISA □MASTER CARD □JCB | |

**請填妥本表資料後傳真至：(02)2822-7101分機3663；或掃描email至協會信箱pata.tw@gmail.com；亦可郵寄至：112台北市北投區明德路365號(S304室) 台灣動物輔助治療專業發展協會收**

|  |  |
| --- | --- |
| **提**  **醒**  **您** | 1. 請詳細閱讀信用卡款約定條款。 2. 我們收到您的捐款資料後將發送簡訊通知或主動去電確認；亦歡迎您來電至本會查詢。 3. 正式捐款收據將於單次捐款後2～4週或定期捐款之次年3月底前寄發，收據可供所得稅列舉申報。 4. **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，以利處理後續捐款事宜。** |

**PATA,Taiwan**

**服務專線：(02)2822-7101分機3663/0978-794-231 感謝您的支持**



**捐款信用卡付款授權書約定條款**

一、持卡人授權指定銀行代付各期捐款，並經PATA,Taiwan(以下稱乙方)同意後，該契約的始期，溯自乙方受理本授權書之日；但若指定銀行拒絕代為支付首期服務費，本授權書自始不生效力。

二、指定銀行依照本授權書代付捐款後，對其後任何一期之捐款拒絕代為支付時，本授權書之效力即行終止。

三、持卡人於契約撤銷權有效期限內欲撤銷契約時，應向乙方書面為之。如指定銀行已代付該筆捐款予乙方，乙方將返還該筆捐款予指定銀行，持卡人不得要求乙方返還該筆捐款。但持卡人能證明該筆捐款已繳付予指定銀行者不在此限。

四、持卡人如欲終止合約，應向乙方書面為之。如因而發生返還捐款情事時，適用前條規定。

五、持卡人若變更卡號、停止使用信用卡或信用卡有效期限變更，應即以書面通知乙方。

六、本授權書之撤銷應由授權人以書面通知終止授權，並於當期捐款應繳日之上一個月十號以前寄達乙方，逾期寄達者，則自次期始生終止之效力。

七、持卡人同意任何有關持卡人與乙方間之捐款權益事項，概與發卡銀行、聯合信用卡處理中心無涉。

八、一份授權書只適用於一張訂單，二張及二張以上訂單者，應分別填具授權書。