

有苦難的地方就有紅十字會·有紅十字會的地方就有希望

## 中華民國紅十字會總會 國泰世華信用卡捐款單

### 捐款資料

首次填單 變更資料

填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

持卡人姓名：

生日：

民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**定期捐款** (每月 20 日扣款)

每月定期捐款金額：

身分證字號：

NT\$300  NT\$500

NT\$1000  NT\$2000

信用卡卡別：

VISA MASTER JCB 美國運通 其他 \_\_\_\_\_

NT\$3000  NT\$5000

其他 \_\_\_\_\_

信用卡卡號：

---

本人同意每月固定捐款

自\_\_\_\_年\_\_\_\_月起，直至持卡人通知取消或變更授權為止。

發卡銀行：國泰世華銀行

信用卡有效期限：

月 / 西元年

**單筆捐款**

持卡人簽名 (請與信用卡背面簽名一致)

※此欄為當月單獨扣款，若單筆捐款與定期捐款同時填寫將做為二筆捐款。

捐款金額：新臺幣\_\_\_\_\_元

### 收據開立資料

收據抬頭：

同持卡人 另指定抬頭：\_\_\_\_\_ 身分證字號： (或統一編號)

收據寄送：

每次寄送 年度捐款收據

收據地址：

縣市 鄉鎮市區 村里 路街 段 巷 弄 號 樓

聯絡電話：

(0)

(H)

手機：

E-mail

傳 真

親愛的捐款人：

1. 本捐款用途將妥善運用於急難救助、災害救助、防災備災、推廣紅十字運動等項目。
2. 若您信用卡掛失、停用、換卡需要更改信用卡卡號、有效期限延展或欲終止捐款，敬請來電告知或重新填寫本捐款單並註名異動資料，以利處理後續捐款事宜。
3. 本表資料請務必填寫完整，以便查詢與聯繫；填寫完後請傳真至(02)2363-5154 或逕寄(10855)台北市萬華區艋舺大道 303 號中華民國紅十字會總會吳小姐收，並請來電確認，洽詢電話(02)2362-8232。
4. 聯絡資料若有異動，請來電告知，以便寄送捐款收據。