



財團法人利伯他茲教育基金會

定期定額轉帳捐款授權書

立約定書人(即委繳戶)_____ 茲同意財團法人利伯他茲教育基金會透過台灣票據交換所媒體交換業務(ACH)機制,依照表列資料,自本人存款帳戶劃付捐款費用,並遵守受託代繳金融機構及台灣票據交換所有關規定。本人亦同意發動者將表列資料提供予受託代繳金融機構、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。

新增 終止(變更)

發動者名稱	財團法人利伯他茲教育基金會	發動者統一編號	29473029
交易項目	慈善捐款	交易代號	530
發動行名稱	台灣銀行新店分行	發動行代號	0040750
授權帳戶資訊			
受託代繳 金融機構名稱	_____ 銀行	銀行代號	
	_____ 分行	帳 號	
委繳戶戶名 (捐款者姓名)		委繳戶身分證字號 (捐款者身分證字號)	
聯絡電話		用戶號碼 (捐款者身分證字號)	同捐款者身分證字號
通訊地址			
定期捐款金額	每月捐款 <input type="checkbox"/> 300 元 <input type="checkbox"/> 500 元 <input type="checkbox"/> 1000 元 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 元		
收據寄送	<input type="checkbox"/> 每次 <input type="checkbox"/> 年度證明(建議選擇,每年3-4月寄發上年度之捐款證明) <input type="checkbox"/> 不用寄發		
網路申報	<input type="checkbox"/> 願將捐款資料上傳國稅局,採網路申報時免附收據		

立約定書人(委繳戶)簽章: <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 80px; margin: 0 auto;"></div> (請蓋原開戶印鑑,並請逐聯用印)	受託代繳金融機構核符印鑑簽章 主管: _____ 經辦: _____
---	---

請將此正本授權書正反面列印後用印填寫一式三份,並以掛號方式郵寄至財團法人利伯他茲教育基金會「116 台北市文山區木柵路 2 段 18 號」,捐款服務專線:(02)2936-3201。如需要變更捐款資料或終止捐款時,請來電告知。

< 備註 >

發動行、台灣票據交換所及受託代繳金融機構為辦理本項自動扣款轉帳業務，蒐集立約定書人之個人資料，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：身分證統一編號、金融機構帳戶之號碼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、台灣票據交換所及受託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、受託代繳金融機構、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。