



信用卡轉帳繳款授權書

申請日期：民國 年 月 日

申請人基本資料

客戶名稱		身分證字號 統一編號												
聯絡電話	日： -	用戶帳號	※本授權書同意授權以上所填之帳號辦理轉帳											
	行動電話： -													

- 信用卡轉帳繳款授權書約定條款：
- 立授權書人茲為便於安源通訊股份有限公司(以下簡稱 WIFLY)對使用服務之使用人(以下簡稱「用戶」)收取費用，僅授權得每月自授權人指定之信用卡帳戶內進行自動轉帳繳款作業，以支付 WIFLY 無線網路服務之一切費用，並同意遵守下列條款：
1. 立授權書人同意，為便利辦理信用卡轉帳繳款相關作業，若信用卡有效期屆滿，視同該信用卡到期後轉帳繳款授權自動展延。若造成扣款作業失敗，用戶須採其他繳款方式自行繳款，並自負相關責任與風險。
 2. 立授權書人之信用卡若自動扣款失敗時，自動轉帳功能將取消，用戶應改用其他繳款方式自行繳款，並自負相關責任與風險，安源通訊不負扣款失敗之通知義務。
 3. 辦理轉帳繳款之信用卡片若遺失或換卡，請務必致電通知 WIFLY 客服中心。
 4. 立授權書人對當期帳單應繳之費用有疑義時，被授權之帳戶仍將全額扣除帳單所列金額。如確實有溢繳或繳款不足之情形時，則 WIFLY 將會於下期帳單中自動扣除或增列申請人之費用。
 5. 辦理自動轉帳生效後，帳單上之付款方式將改為「每月信用卡代付」，請無需另行繳款以免重覆。

新增：申請轉帳繳款服務

信用卡轉帳繳款授權欄	立授權書人簽名
信用卡類型(請勾選) <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> JCB 卡號： _____ - _____ - _____ - _____ 信用卡有效期限： ____ / ____ (月/年) 持卡人姓名： _____ *有效期限須在 6 個月以上。 *信用卡持卡人需與申請人為同一人，否則不予受理。 *申請人如為未成年時，得由其法定代理人以持卡人身分授權。	X _____ *請與信用卡簽名相符 年 月 日

異動：變更轉帳繳款 終止：取消自動轉帳繳款

原辦理信用卡轉帳繳款之資料欄
信用卡類型(請勾選) <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> JCB 卡號： _____ - _____ - _____ - _____ 信用卡有效期限： ____ / ____ (月/年) 持卡人姓名： _____

信用卡正反面影本黏貼處

信用卡正面影本黏貼處	信用卡反面影本黏貼處
------------	------------

- 辦理流程：填妥此表並檢附信用卡影印本 => 傳真至0800-056-589 => 請務必撥打至客服中心0809-010-008 查詢是否收到，申辦成功後，新付款方式將自下一期帳單生效。