

媽咪樂健康科技股份有限公司
ACH 轉帳代繳業務費用授權書

F000001

填寫日期：____年____月____日

一、立授權書人（以下稱委繳戶）_____，茲同意媽咪樂健康科技股份有限公司透過台灣票據交換所媒體交換業務（ACH）機制，依照表列資訊，自本人存款帳戶劃付居家清潔費用款項，並已詳閱蒐集本人個人資料之相關告知事項，同意發動者將表列資料提供予貴行、發動行（凱基銀行）及台灣票據交換所，並遵守銀行及台灣票據交換所有關規定。

二、本授權人同意（皆以正楷國字填寫）

每月 1 15 日自銀行帳戶扣除

新臺幣_____拾_____萬_____仟_____佰_____拾_____元整。

扣款期限自民國_____年_____月起至民國_____年_____月止，共_____次。

繳款資料	發動行	凱基銀行高雄分行（發動行代號：8090061）												
	用戶號碼 （用戶代號）												發動者名稱	媽咪樂健康科技股份有限公司
													發動者統一編號	28608251
													交易代號	531(管理費)

繳款人請填寫往來金融機構帳戶資料

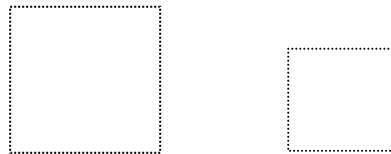
委繳戶資訊	金融機構代號（不適用中華郵政）													
													銀行、局 會、社	分行（社）（會）部 辦事處
	存戶帳號：請依存摺號碼由左至右，空位不補零													

授權人請填寫基本資料並蓋妥上述存款戶印鑑

身分證字號（營利事業統一編號）：

帳戶名稱：_____
連絡電話：_____
連絡地址：_____

立授權書人
(委繳戶)：_____
帳戶印鑑（請蓋存款開戶印鑑）



請逐聯簽章，不要複寫 日期：民國____年____月____日

存款戶印鑑不符
 無此帳號
 其他_____

受託代繳銀行核符印鑑簽章	
主管	經辦
核對日期：民國____年____月____日	

蒐集個人資料告知事項：
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。

第一聯：扣款銀行存查
第二、三聯：發動者存查
第四聯：委繳戶存查

