

先見基因科技股份有限公司-信用卡扣款同意書

一、本同意書於取得信用卡授權號碼後生效，本公司保證依您指示辦理**基因檢測**等業務如下
茲確認本人委託 **先見基因科技股份有限公司** 購買以下項目：

項目	內容	金額
合計：新台幣 拾 萬 仟 佰 拾 元整		

本人同意上述所有款項以下列信用卡帳戶支付予 **先見基因科技股份有限公司**

二、本人同意授權 **先見基因科技股份有限公司** 並以信用卡支付貴公司款項：

持卡人姓名：_____ 持卡人出生日期： 年 月 日

持卡人身分證字號：_____ 行動電話：_____

發卡銀行：_____ 卡別：VISA MASTER JCB _____

信用卡卡號：_____ — _____ — _____

信用卡有效日期：西元 年 月

信用卡背面識別碼：_____ (在信用卡背面簽名欄右上角的後三碼)

授權號碼：_____ (由先見填寫)

同意以信用卡付款之金額合計：新台幣 拾 萬 仟 佰 拾 元整

(國字數字大寫：壹貳參肆伍陸柒捌玖)

同意人/持卡人簽名：_____ (簽名務必與信用卡背面簽名樣式相同)

◎ 請詳細填寫此授權書，填妥後請回傳至本公司。

先見基因科技股份有限公司

電話：06-2095869

傳真：06-2095867 (24 小時)

住址：台南市東區大學路 1 號自強校區科技大樓 5 樓 9080 室

* 信用卡扣款同意書或簽單請保留 20 個月以上保障權益

※ 填表前注意事項：

- 1.重要數字欄位已經放大處理，請將卡號等數字於欄位內填寫清楚，字體須大而清晰，以免傳真後模糊無法辨識。
- 2.有標示「*」處於表單送出之前請再次核對以確定無任何填寫上的失誤。
- 3.若購買人與持卡人不同時，為確定持卡人知悉並同意交易，本表須由持卡人填寫，請附註購買人與持卡人之關係。
- 4.若授權書上之信用卡無法取得銀行授權碼而無法扣抵應付款項時，由承辦人員另行詢問是否擇換他卡再試試。
- 5.立授權書人擬終止本授權行為或更改為其他付款方式時，請務必儘早聯繫承辦人員告知取消刷卡。
- 6.遠距刷卡由於本公司無法與客戶接觸，請據實填寫各欄資料，凡有疑慮本公司得暫拒絕刷卡以免產生不期糾紛