



UNION CABLE TV

聯禾有線電視

## 委託郵局自動轉帳代繳費用授權書

立授權書人爲便於支付聯禾有線電視股份有限公司開立之帳單，謹授權 貴局/行爲支付該等款項之代理人，並同意如下：

1. 立授權書人授權並同意 貴局/行按期於付款期限日，自立授權書人於 貴局/行所開立之各種存款帳戶，自動扣抵支付予後列扣繳項目費用，當帳戶餘額不足支付該款項時，則不予扣抵。
2. 自動扣款日期以應繳費之當月六日爲基準日，如遇假日順延至次一營業日。
3. 當次若未能扣款成功，經通知後立授權書人須於當月十五日前補足金額，以利再次扣款。
4. 如二次扣款皆未成功，立授權書人需至本公司繳費，繳費金額比照公定價。
5. 立授權書人擬終止授權行爲、變更扣繳金額，須以書面辦理，並於手續完成後次月生效。
6. 若有線電視費率有任何異動，本公司保留隨時調整之權利。
7. 第一次扣款後若有異議，請立授權書人通知本公司，若無異議，爾後轉帳合法有效。

注意：爲避免扣款發生錯誤，請以正楷書寫，並請影印**郵局存摺封面**，以利審查。所填資料如有塗改，請務必於塗改處蓋章。

申請類別：新增（首次申請轉帳代繳服務） 異動（變更轉帳授權帳戶） 撤銷（取銷轉帳代繳服務）

有線電視收視戶資料																
客戶名稱：_____ 電話：_____ 手機：_____																
客戶編號(用戶編號)：_____ 身分證字號/統一編號： <input style="width: 100px;" type="text"/>																
裝機地址： <input style="width: 100px;" type="text"/>																
帳戶持有人資料																
姓名：_____ 身分證字號： <input style="width: 100px;" type="text"/>																
聯絡電話：(O)_____ (H)_____ 公司統一編號： <input style="width: 100px;" type="text"/>																
1. CATV 繳費期別： <input type="checkbox"/> 月繳 <input type="checkbox"/> 雙月繳 <input type="checkbox"/> 季繳 <input type="checkbox"/> 半年繳 <input type="checkbox"/> 年繳 (依主管機關核定之收費標準)																
2. 寬頻上網、寬頻電話與增值服務費用。費用依據爲您親簽申請書所勾選之優惠方案與繳款期別。																
聯絡地址： <input type="checkbox"/> 同裝機地址 <input type="checkbox"/> 其他： <input style="width: 100px;" type="text"/>																
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">_____ 郵局 _____ 支局</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%; border: 1px solid black; text-align: center;">郵局代號</td> <td style="width: 20%; border: 1px solid black; text-align: center;">局號</td> <td style="width: 20%; border: 1px solid black; text-align: center;">檢號</td> <td style="width: 20%; border: 1px solid black; text-align: center;">帳號</td> <td style="width: 20%; border: 1px solid black; text-align: center;">檢號</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">700</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> </table>				_____ 郵局 _____ 支局		郵局代號	局號	檢號	帳號	檢號	700					立授權書人簽名蓋章    _____ 銀行開戶印鑑 (務必清楚，以免審核失敗)
_____ 郵局 _____ 支局																
郵局代號	局號	檢號	帳號	檢號												
700																
( 請浮貼存摺封面影本，帳號數字務必清晰 )																
以下由聯禾有線電視填寫																
主管 _____ 經辦 _____ 年 月 日																

填妥資料並附存摺影本，寄至『260 宜蘭市東港路校舍巷 28-23 號 聯禾有線電視 收』即可。謝謝！