

## 收視費/連線費 自動轉帳付款授權書

立授權書人(即存戶,以下簡稱本人)茲授權永佳樂有線電視股份有限公司(以下簡稱本公司)及指定之金融機構,依照本授權書之指示,按期自本人指定之活期存款帳戶,進行自動扣款轉帳業務,以支付當期之視訊費及連線費,本人已詳閱及同意以下各項約定條款:

1. 授權自動轉帳扣款日期以每月6日為第一次扣款基準日,如第一次扣款不成功,每月11日再做第二次扣款。(如遇假日順延至第一個營業日)
2. 若授權之帳戶餘額不足,未能如期扣款者,請客戶於當月15日前自行至本公司繳款。
3. 如扣款失敗而導致拆機,本公司將撤銷本授權行為。
4. 本人擬撤銷本授權行為時,須當月20日前電話告知本公司,該撤銷授權將自本公司受理後次月生效。
5. 立授權書人(本人)與有線電視收視戶不必為同一人,帳戶所有人僅需填寫一份授權書。
6. 各期繳費費率,依照主管機關公告為準。

### 立授權書人帳戶資料 (請以正楷書寫)

※授權人帳戶姓名:					※收視客戶姓名:					
※身分證字號: <input type="text"/>					※身分證字號: <input type="text"/>					
※裝機地址:		縣	市鄉	村	路					
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (郵遞區號)		市	鎮區	里	街	段	巷	弄	號	樓
※聯絡電話: (宅)			(公)			(手機)				
※收費期數		有線電視: <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		寬頻: <input type="checkbox"/> 月繳 <input type="checkbox"/> 季繳 <input type="checkbox"/> 半年繳 <input type="checkbox"/> 年繳						
※存款帳號						※開戶印鑑章				
_____ 郵局 _____ 分行/第 _____ 支局						(請於一、二、三聯蓋章)				
<input type="text"/>						申請日期: 年 月 日				
(郵局使用欄)						公司名稱: 永佳樂有線電視股份有限公司				
<input type="checkbox"/> 資料正確,將依規定辦理						營業地址: 台北縣新莊市中正路651-5號10樓				
<input type="checkbox"/> 印鑑不符						代表人: 鄭俊卿				
<input type="checkbox"/> 帳號、戶名有誤						電話: (02)6635-6699				
主管			經辦			主管			經辦	

注意事項:1.※部份請務必填寫完整,以免延誤作業辦理時間

2.本授權書如有塗改,請務必於塗改處蓋章,帳號請依存摺所載逐項填寫

3.填妥資料後,請一式三聯全部寄至「242 台北縣新莊市中正路651-5號10樓 永佳樂有線電視業務部 收」即可