



凱擘大寬頻 | 觀昇有線電視 信用卡轉帳代繳授權書

立授權書人茲為便利觀昇有線電視股份有限公司(以下簡稱「觀昇有線電視」)對有線電視、寬頻上網服務及數位機上盒之使用人(以下簡稱「使用人」)收取費用，謹授權 貴行局為立授權書人支付該費用之代理人，並同意如下條款：

- 立授權書人謹授權並同意 貴行局按期於付款期限日，自立授權書人於 貴行局開立之信用卡帳戶，自動扣抵支付予後列各項費用帳單應繳總額。
- 立授權書人擬撤銷本授權行為時，請自行通知觀昇有線電視客服中心，該撤銷授權將自觀昇有線電視接獲通知之翌日起滿三十日後生效，未生效前仍由 貴行局自原授權帳戶中扣款。
- 立授權書人與使用人亦不必為同一人，但信用卡之有效期間至少尚餘一年以上。
- 已辦妥信用卡轉帳代繳後，立授權書人如欲更正或中止授權，請於信用卡有效期限到期前二個月主動重新辦理；若未重新辦理者，視同該信用卡之轉帳授權自動延展。
- 立授權書人授權 貴行局辦理轉帳代繳時，如填寫內容不全、有誤或未載明使用人之用戶編號時，則該授權不發生效力。
- 立授權書人如欲變更轉帳代繳之帳戶時需重新填表申請交付觀昇有線電視，並自觀昇有線電視收受變更通知起滿三十日始發生變更之效力，未生效前仍由 貴行局原授權帳戶中扣款。
- 立授權書人對當期應繳費用有疑義時，被授權之帳戶仍將全額扣除帳單所列之金額，如確實有溢繳和繳款不足之情形時，則觀昇有線電視將於下期帳單中自動扣除或增列使用人之費用。
- 扣款金額依現行方案之繳款扣款，若使用人退任一項產品，未至公司辦理變更方案，則其餘收費項目按牌價扣款。
- 立授權書人同意指定 貴行局依觀昇有線電視提供之電腦媒體檔辦理轉帳代繳金額，如與授權應繳之各項費用帳單金額不符時，願自行向觀昇有線電視查詢釐清，與 貴行局無涉。

本授權書所指定同客戶名稱且同裝機地址下，所申裝之各項產品(有線電視/代收上網服務費/數位電視)，皆依信用卡持卡人指定之信用卡帳戶自動代為轉帳支付。

| | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 申請種類 | | <input type="checkbox"/> 新增 | <input type="checkbox"/> 異動 | <input type="checkbox"/> 註銷 |
| 扣款方式 | | <input type="checkbox"/> 定期扣繳 (依現行方案扣款) | | |
| 付款方式 | | <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 |
| 用戶資料 | 個人姓名 (帳單客戶名稱) | | 與持卡人關係 | |
| | 身分證字號 <input type="text"/> | | 用戶編號 | |
| | 帳單地址： | | | |
| | 裝機地址： | | | |
| | 聯絡電話： (宅) (辦) (行動) | | | |
| 信用卡持卡人資料 | <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> American Express (其他信用卡恕不受理) | | | |
| | (若信用卡持卡人並非用戶本人，請檢附持卡人身分證影本) | | | |
| | 發卡銀行： | | | |
| | 卡號： <input type="text"/> | | | |
| | 有效期限至 <input type="text"/> 月/西元 <input type="text"/> 年 信用卡背面末三碼 <input type="text"/> | | | |
| 持卡人姓名： <input type="text"/> 持卡人聯絡電話：(宅) <input type="text"/> (行動) <input type="text"/> | | | | |
| 身份證字號： <input type="text"/> | | | | |
| 持卡人簽名： <input type="text"/> | | | | |
| (請與信用卡背面相符) | | | | |
| 申請日期： <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 | | | | |

主管：

覆核：

經辦：

觀昇有線電視股份有限公司

地址：900 屏東市工業路 10 號

◎客服專線 (08)723-4000

傳真專線 (08)722-6089