

信用卡付款授權書

持卡人姓名			身分證字號		
持卡人生日			聯繫電話		
信用卡號					
有效日期	____月____年	卡片背面末三碼		授權號碼	(由本公司填寫)
發卡銀行			卡別	☐ VISA 卡 ☐ MASTER 卡 ☐ JCB	
消費內容	☐ 團費訂金每席 NT\$10000.-				
	產品名稱 2024/11/14 臺灣省土木技師公會專案 ~千島之國印尼 6 天	信用卡付款非出國者本人*此欄必填 ☐ 支付他人團費訂金① ② ☐ 支付他人團費尾款① ②			
消費金額	新台幣 NT\$ ____萬 ____千 ____百 ____拾 ____元整 (金額請務必填寫大寫:壹、貳、參、肆、伍、陸、柒、捌、玖、零)				
持卡人簽名 (同信用卡背面簽名欄位)			消費日期		
代收轉付收據	☐ 需開立公司抬頭: 統一編號: ☐ 需開立個人抬頭: ※寄送地址:				
注意事項 1. 本人因無法親至凱旋旅行社刷卡購買機票等旅行商品，特立此書以證明同意以本人信用卡支付凱旋旅行社相關旅務商品價款無誤，並依照信用卡使用規定，一經使用或訂購，均照全部金額付款予凱旋旅行社，上述如有不實，願負全責 2. 同意支付款項後，觀光局之定型化旅遊契約書暨生效，雙方權益依契約條文規範。 傳真刷卡規定: 1. 如使用傳真刷卡一律只限消費者本人之信用卡。 2. 如需代傳真刷卡付款者，為了交易安全只限配偶，直系親屬，同公司同事或同訂單之其他旅客，如非以上關係，為了保護消費者的權益，必須請”持卡人本人”到本公司現場刷卡完成付款。					
匯款帳戶資訊 戶名：凱旋旅行社股份有限公司 永豐銀行(807)-松江分行 0150-0100-005-123 (ATM 轉帳請提供轉帳金融卡卡號末 5 碼)					
★★★★★填妥後請傳真至(02)2504-6199 【業務專員：簡佑庭、李竺芸】					



商店名稱：凱旋旅行社股份有限公司

104 臺北市中山區南京東路 3 段 101 號 11 樓
電話:(02)2507-5000 傳真:(02)2504-6199