

捐款資料

(请在适当方格内填上「✓」号； * 请删去不适用者。)

本人乐意每月捐款: HK\$99 HK\$199 HK\$_____ 以支持仁濟醫院慈善基金/活动

- | | | | |
|---|-----------------------------------|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 紧急援助基金 | <input type="checkbox"/> 永强全瘫病人基金 | <input type="checkbox"/> 各项服务基金 | <input type="checkbox"/> 医疗基金 |
| <input type="checkbox"/> 赠医施药基金 | <input type="checkbox"/> 社会服务基金 | <input type="checkbox"/> 教育服务基金 | <input type="checkbox"/> 德育及公民教育奖励基金 |
| <input type="checkbox"/> 明日更生慈善基金 | <input type="checkbox"/> 传心传义基金 | <input type="checkbox"/> 医院重建基金 | <input type="checkbox"/> 其他(请注明): _____ |
| <input type="checkbox"/> 仁濟关爱小领袖月捐及义工计划 | | | |

捐款者資料

姓名	*先生 /女士 /小姐	联络电话								
捐款收据姓名	*先生 /女士 /小姐	地址								
<input type="checkbox"/> 为节省行政开支, 让善款运用得宜, 本人不需要捐款收据。		电邮								

捐款方法

銀行戶口每月自动转账授权书

(请寄回正本, 表格上如有任何更改, 请在旁签署。)

收款之一方(受惠机构)		
仁濟醫院統籌賬		
銀行編號	分行編號	收款賬戶之號碼
0 0 4	0 0 1	5 4 5 8 8 8 0 0 1
本人(等)之銀行及分行之名稱		
銀行編號	分行編號	本人(等)之賬戶之號碼
本人(等)在結單 / 存摺上所紀錄之英文名稱		
開戶時之身份證號碼		
每月付款之限額		
本人(等)之簽名(銀行戶口簽名)		
日期	[仁濟醫院]支賬參考	供銀行專用
1. 本人(等)現授權本人(等)之上述銀行, 根據受惠機構不時給予本人(等)銀行之指示, 自本人(等)之賬戶內轉賬予上列之受惠機構。但每次轉賬金額不得超過以上指定之限額。 2. 本人(等)同意本人(等)之銀行毋須證實該等轉賬通知是否已交予本人(等)。 3. 如因該等轉賬而令本人(等)之賬戶出現透支(或令現時之透支增加), 本人(等)會共同及各別承擔全部責任。 4. 本人(等)確證在本授權書內的簽名與本人(等)用以轉賬的戶口的簽署相同。 5. 本人(等)同意如本人(等)之賬戶並無足夠款項支付該等授權轉賬, 本人(等)之銀行有權不予轉賬, 且銀行可收取慣常之收費, 該等費用一概由本人(等)支付。 6. 本人(等)同意取消或更改本授權書之任何通知, 須於取消或更改生效日最少兩個工作天之前交予本人(等)之銀行。 7. 本直接付款授權書將繼續生效直至另行通知為止。		

PayPal (每月捐款)

捐款日期: _____
 參考編號(最後 5 位數字): _____



信用卡(每月捐款) (可傳真至 2412 0245)

<input type="checkbox"/> Visa	<input type="checkbox"/> Master	<input type="checkbox"/> 仁濟銀聯雙幣信用咭
簽發銀行		
持卡人姓名	*先生 /女士 /小姐	
信用卡號碼		
有效日期	/ (月 / 年)	
持卡人簽名	日期	
1. 簽名必須與閣下(等)之戶口簽名相同。表格上如有任何更改, 请在旁簽署。 2. 本人授權仁濟醫院每月由本人之信用卡戶口扣除上述之款項。本人同意此授權書于本人信用卡之有效期过后及获续发新卡后继续生效, 直至另行通知。		

個人資料收集聲明

仁濟醫院(「本院」)會按照《個人資料(私隱)條例》的規定處理及儲存您的個人資料, 絕不會向第三方出售及/或提供您的個人資料。本院擬使用您的個人資料以作日後聯絡、籌款宣傳、收集意見或推廣用途。惟未經您的同意, 本院不會將您的個人資料用于上述用途。如您不同意, 请在以下空格內加上「✓」号。您有權隨時向本院查詢、更改或要求停止使用您的個人資料作上述用途, 費用全免, 請于辦公時間致電 187 2828。

本人反對仁濟醫院使用我的個人資料作上述用途。

本人已閱讀, 了解及同意仁濟醫院上述有關收集、使用及提供個人資料的條文。

簽署: _____ 日期: _____