

icash Pay 資料變更申請書

申請日期：_____年_____月_____日 承辦業務：_____

收款使用者 基本資料	公司名稱		統一編號	
	申請聯絡人姓名		電話(分機)	
	收款使用者帳號			
變更項目	調整內容			
帳務資料	新增/變更			
	<input type="checkbox"/> 撥款帳戶	銀行	_____銀行_____分行	
		戶名		
		帳號		
		(請務必使用「公司登記名」之帳戶並提供帳戶影本以利變更)		
聯絡資料	<input type="checkbox"/> 財務連絡人	姓名： 連絡電話： 連絡電子信箱：		
	<input type="checkbox"/> 業務連絡人	姓名： 連絡電話： 連絡電子信箱：		
	<input type="checkbox"/> 連絡地址			
	<input checked="" type="checkbox"/> 其他	變更負責人		
說明事項	<p>*申請方及其負責人同意愛金卡依主管機關(註1)及法規(註2)辦理電子支付使用者身分確認作業，並依個人資料保護法規定蒐集、處理、利用申請方及負責人之個人資料。</p> <p>註1:係電子支付業務相關主管機關、中央銀行及洗錢防制機關等。</p> <p>註2:包括但不限於依電子支付機構管理條例、電子支付機構使用者身分確認機制及交易限額管理辦法、個人資料保護法等相關法規。</p>			
申請注意事項	<ol style="list-style-type: none"> 1. 申請人及負責人同意上述事項後請親簽填妥所有欄位後傳真、郵寄、送交本公司業務人員辦理。 2. 本公司審核單位收獲完整送件資料後，預計於2個工作日內完成變更作業。 3. 請務必於右側加蓋公司大小章。 4. 愛金卡傳真：02-26591968 5. 愛金卡公司地址：114台北市內湖區瑞湖街101號3樓 愛金卡收 		用印處 <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 100px; text-align: center; line-height: 100px;">(大章)</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 80px; text-align: center; line-height: 80px;">(小章)</div> </div>	