

會員編號：AB

接洽業務：

*由本公司填寫

基本資料

會員姓名 NAME				
生日 BIRTHDAY	(民國)	年 YEAR	月 MONTH	日 DAY
身份證字號 ID NO				
連絡電話 TEL	住家電話：() 行動電話：			
介紹人 INTRODUCER				

依付款方式，信用卡/匯款 擇一填寫即可

信用卡資料

信用卡類別 KIND OF CARDIT CARD	<input type="checkbox"/> VISA 發卡銀行：	<input type="checkbox"/> MASTER						
持卡人姓名 NAME OF CARD HOLDER								
信用卡號碼 CARD NO.								
有效日期 VALIDITY	月 MONTH	年 YEAR	信用卡識別碼： (信用卡背後三碼)					
消費金額 AMOUNT	新台幣：	拾	萬	仟	佰	拾	元	整
持卡人簽名 SIGNATURE OF CARD HOLDER								(與信用卡上簽名相同)
授權號碼 APPROVED CODE	訂單處理人員 SIGNATURE	日期						

*由本公司填寫

匯款資料

付款銀行 BANK NAME									
付款帳號末五碼 LAST 5 DIGITS OF YOUR BANK ACCOUNT						交易日期 DATE OF TRANSACTION	年 YEAR	月 MONTH	日 DAY
消費金額 AMOUNT	新台幣：	拾	萬	仟	佰	拾	元	整	

個人資料保護法宣告

本公司為了確保用戶之個人資料、隱私及用戶權益之保護，於交易過程中將使用用戶之個人資料，謹依個人資料保護法第8條規定告知以下事項：

一、蒐集目的及方式

本公司之蒐集目的在於進行用戶管理與聯繫、郵局銀行交易、帳單寄送及內部的統計調查與分析（法定特定目的項目編號為005、069、081、090、145、150、160、181）。

蒐集方式是將透過線上加入會員、現場填寫或上網下載申請表方式進行個人資料之蒐集。

二、蒐集之個人資料類別 本公司蒐集的個人資料包括

- (一)C001 辨識個人者：如用戶之姓名、地址、電話、電子郵件等資訊。
- (二)C002 辨識財務者：如信用卡或轉帳戶資訊。
- (三)C003 政府資料中之辨識者：如身分證字號或護照號碼（外國人）。

三、利用期間、地區、對象及方式

- (一)期間：本公司營運期間。
- (二)地區：用戶之個人資料將用於本公司營運地區。
- (三)利用對象及方式：用戶之個人資料蒐集除用於本公司之用戶管理與

聯繫、郵局銀行交易、帳單寄送及內部的統計調查與分析等功能外不作他用。

四、用戶個人資料之權力：用戶交付本公司個人資料者，依個資法第三條得行使以下權利：

- (一)查詢或請求閱覽，本公司得視情形收取必要之成本費用。
- (二)請求製給複製本，本公司得視情形收取必要之成本費用。
- (三)請求補充或更正，惟應提出適當之證明文件。
- (四)請求停止蒐集、處理或利用。
- (五)請求刪除。

用戶可來電（親洽）洽詢本公司客服進行申請，但如因本公司執行職務或業務所必須者及受其他法律所規範者，本公司得拒絕之。

五、用戶可自由選擇是否提供用戶的個人資料，但若用戶所提供之個人資料，經檢舉或由本公司發現不足以確認用戶的身分，或有其他個人資料冒用、盜用、資料不實等情形，可能造成用戶無法獲得本公司提供之服務與相關權益。

本申請書提供三日審閱期，立約人確認已完成審閱無訛，並勾選確認。

所有資料請務必確實並完整填寫，簽名欄位務必由本人親自簽名。刷卡完成交易後信用卡資料將予以銷毀以保障貴客權宜資料填寫完畢後請回傳至：(04) 2463-6109 百歐生醫集團；並於傳真後來電確認。