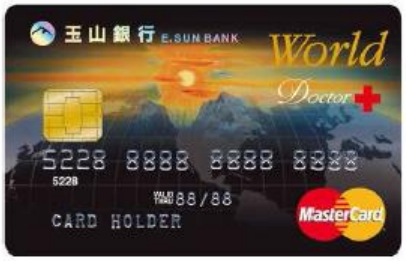
# 玉山銀行信用卡代收牙醫師公會會費同意書




代收款項名稱： 新北市牙醫師公會

代收常年會費金額總計：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿元

1、本同意書與一般信用卡簽帳單，具有同等法律效力。

2、本款項屬代收性質，如持卡人未按期繳交帳單，玉山銀行將不負墊付之責任，立同意書人請自行向 新北市牙醫師公會 繳交該筆款項

3、同意自甲方核准日起，按期併入信用卡應付帳款並依信用卡約定條款計算每月最低繳款金額。

立同意書人

姓名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

身分證字號：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

牙醫證號；＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

卡號：＿＿＿＿＿＿—＿＿＿＿＿＿—＿＿＿＿＿＿—＿＿＿＿＿＿

有效期限：＿＿＿＿＿MM(月)＿＿＿＿＿＿YY(西元年後 2 碼)

持卡人簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

中華民國　　年　　月　　日

備註:

1.本單僅適用玉山銀行世界卡，請填妥申請書後直接傳真至(02)8961-3715(公會)

2.歡迎申辦本行世界卡，敬請來電，將有專人竭誠為您服務

(02)2963-1313#220 陳昱達專員 EMAIL:arthur-08791@email.esunbank.com.tw