

轉帳付款授權暨約定書

透過媒體交換 (ACH機制扣款)

立授權書人已詳閱背面約定條款，同意於本授權書生效後，授權生寶生物科技股份有限公司按時向下述自動轉帳銀行扣款，以收取下述契約之各筆款項。

簽約人：		合約編號：		申請日期：____年____月____日	
簽約人身份證字號：				取消日期：____年____月____日	
扣款項目	金額：				
	處理費尾款_____元+_____年保管費_____元+專案費用_____元				
	共計_____元；分期期數：_____期；每期付款金額_____元				
	分期起始日： 分期終止日：				
授權人資料欄 (金融機構帳戶)					
姓名		通訊地址			
身份証字號		聯絡電話			
金融機構	【透過媒體交換 (ACH) 機制扣款】				
	金融機構代號：□□□□□□□□				
	<div style="float: right; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> 開戶印鑑 (一式四聯) 須與存款留存印鑑相同 </div>				
	金融機構名稱：_____銀行、局_____分行(會、社) _____(會、社)_____部、辦事處 帳號：□□□□□□□□□□□□□□□□				
註：請依存摺號碼 (非金融卡號碼) 由左至右填寫，空位不補零。					
發動行：華南銀行仁愛路分行 (008-1119 交易代號：902分期款) 生寶統一編號：12863305					
轉帳銀行印鑑核對			生寶生物科技股份有限公司填寫		
主管	經辦	主管	經辦	區主任	業務代表

第一聯：扣款行存查聯 (白) 第二聯：公司存查聯 (黃) 第三聯：發動行存查聯 (紅) 第四聯：客戶存查聯 (藍)

直接轉帳付款授權同意事項

- 一、立授權書人(以下簡稱授權人)茲授權生寶生物科技(股)公司(以下簡稱生寶公司)及本授權書指定之行庫(以下簡稱指定行庫)，得自授權人指定之帳戶內進行轉帳付款作業，以支付簽約人前頁扣款項目之費用。
- 二、指定行庫若因授權人之帳戶餘額不足或其他原因，致無法完成直接轉帳支付款項時，生寶公司於下次扣款日再依本授權同意事項一之規定直接轉帳。
- 三、如授權人對扣款項目、分期期數、分期起迄及金額之計算等事項有疑義，概由生寶公司負責答詢及處理，與指定行庫無關。
- 四、已轉入生寶公司帳戶之款項如有退還之必要者，授權人同意由生寶公司逕行退還本授權書所載合約編號之簽約人。
- 五、如因存款不足或其他原因致使指定行庫未能自授權人帳戶內轉帳時，指定行庫有權不予轉帳並將此無法轉帳之事實通知生寶公司。
- 六、授權人如有冒用他人帳戶轉帳之行為，須自負法律上之責任。
- 七、授權人中止本授權書時，應以書面通知生寶公司，終止之效力自生寶公司收到書面通知後十五日生效。