



歐付寶電子支付股份有限公司

會員資料異動暨當事人個人資料權利行使申請表

申請日期：_____年____月____日

案件編號：

此欄位由申請人填寫	申請人(當事人)基本資料		
	姓名		身分證字號
	地址		連絡電話
	Email		會員帳號
	檢附身分證明文件： <input type="checkbox"/> 身分證 <input type="checkbox"/> 護照 <input type="checkbox"/> 居留證 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
	代理人之基本資料： <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 委託人		
	姓名		身分證字號
	地址		連絡電話
	檢附文件： <input type="checkbox"/> 委託書 <input type="checkbox"/> 代理人身分證明文件		
	請求事項及說明：		
請求事項	會員資料異動項目		
	<input type="checkbox"/> 修改行動電話號碼 舊號碼_____；修改號碼為_____		
	(請檢附最近一期新行動電話號碼電信帳單或其他可證明行動電話使用資料)		
	<input type="checkbox"/> 會員帳號停權 <input type="checkbox"/> 會員帳號刪除(終止)(需檢附「刪除電子支付帳號暨餘額結清切結書」) <input type="checkbox"/> 其他事項_____		
說明 (申請具體內容涉及範圍)	當事人個人資料權利行使項目(可複選)		
	<input type="checkbox"/> 查詢/閱覽 <input type="checkbox"/> 製給複製本 <input type="checkbox"/> 更正/補充 <input type="checkbox"/> 停止蒐集、處理、利用 <input type="checkbox"/> 刪除(需檢附「刪除電子支付帳號暨餘額結清切結書」)		
1. 除法令規定或取得有關當事人之同意外，本申請書上之個人資料僅可用於處理當事人權利請求及其他與之直接有關的目的。 2. 本申請書中使用之印鑑、簽章皆為本人所有(為)。		申請人(當事人)簽章： (限制行為能力人由法定代理人或監護人代為簽章) 代理人簽章：	
申請人權益影響說明及注意事項： 1. 申請停止蒐集、處理、利用者，由於本公司無法進行前述之個人資料作業動作，因而部分之系統功能及當事人權益將因停止前述動作而有影響，其影響之結果申請人願意自行承擔(例如停止利用將導致帳號密碼無法登入服務等服務)。			

2. **申請刪除作業前，申請人請自行確認其會員帳號已解除其他第三方服務，避免自身權益受損。例如：停車繳費功能之車號綁定、電子發票獎金匯入綁定等功能。**
3. 申請刪除作業者，申請人瞭解資料一經刪除後無法復原，因為刪除個人資料後造成之申請人權益損失將自行承擔，並不再提出恢復資料之要求。
4. 本申請表填寫資料如有修改、塗銷，請於修改處簽名或蓋章。
5. 申請製給複製本者，本公司得酌收每份新台幣 150 元，並得自申請人會員帳號餘額逕行扣除之。
6. **本申請表填妥後，煩請將申請表正本及相關所附文件郵寄至本公司(台北市南港區三重路 19-2 號 D 棟 5 樓 客戶關係部)，或透過線上回報 (客服信箱) 上傳提出申請，以利相關單位後續申辦事宜。**

身分證明文件影本

<p>申請人(當事人)身分證明文件正面</p> <p>(請於影本上填寫「僅供歐付寶使用」)</p> <p>註：若資料模糊、塗改、資料無法辨識，則一概不予受理</p>	<p>申請人(當事人)身分證明文件反面</p> <p>(請於影本上填寫「僅供歐付寶使用」)</p> <p>註：若資料模糊、塗改、資料無法辨識，則一概不予受理</p>
<p>代理人身分證明文件正面</p> <p>(請於影本上填寫「僅供歐付寶使用」)</p> <p>註：若資料模糊、塗改、資料無法辨識，則一概不予受理</p>	<p>代理人身分證明文件反面</p> <p>(請於影本上填寫「僅供歐付寶使用」)</p> <p>註：若資料模糊、塗改、資料無法辨識，則一概不予受理</p>



歐付寶電子支付股份有限公司

刪除電子支付帳號暨餘額結清切結書

本人_____申請刪除所持有歐付寶電子支付會員帳號_____（以下簡稱歐付寶帳號），同意提供個人身分資料予貴公司驗證身分及依貴公司申辦程序辦理前述帳號異動事項，並擔保所提供之會員帳號相關資料文件並無不實或侵害他人權益或冒用情事。

本人同意將所持有歐付寶帳號內未提領的餘額計新台幣_____元整。以現金方式提領或轉入貴公司已驗證之本人金融機構相同幣別存款帳戶。若本人有違反法令、歐付寶服務相關契約及規範等情事，本人願負一切民、刑事責任。

此致

歐付寶電子支付股份有限公司

立切結書人：

（簽名或蓋章）

住 址：

連絡電話：

身分證字號：

代 理 人：

（簽名或蓋章）

住 址：

連絡電話：

身分證字號：

中 華 民 國 _____年_____月_____日