

一卡通敬老愛心卡票卡處理申請單

客服專線：07-7912000

問題票卡寄送：80665 高雄市前鎮區中安路1號3樓 一卡通票證公司票務處

縣市/公所名稱：_____ 宜蘭縣/_____ 公所 送件日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

承辦人員：_____ 聯絡電話：_____

以下欄位請以正楷填寫，字跡潦草恕不受理

姓名	身分證字號	聯絡電話/手機	外觀卡號11碼	
<input type="checkbox"/> 遺失退費(請先掛失) <input type="checkbox"/> 人為毀損退費(註2) <input type="checkbox"/> 外觀正常但無法使用 <input type="checkbox"/> 其他：				
申請/後送原因				
退費方式(註3) ※ 「郵寄支票」：寄至敬老愛心卡申請人(限本人)填寫指定地址，由申請人自行至銀行兌換(退費需扣除掛號郵資25元)。	<input type="checkbox"/> 郵寄支票 地址：			
	<input type="checkbox"/> 匯款	受款人戶名		
		銀行名稱	銀行代號(3碼)	
		分行名稱	分行代號(3碼)	
	匯款帳號			
備註				

■ 本人同意提供上述之個人資料予一卡通票證公司做為記名掛失服務之用，無簽章者本申請單無效，一卡通公司無法辦理作業。

簽章：_____

備註：1. 為提供記名一卡通相關服務，一卡通票證股份有限公司(以下簡稱本公司)需保留您的個人資料作為電子票證業務及掛失服務之用，且配合個人資料保護法之實施，已將應告知之事項載於本公司官網 www.i-pass.com.tw，若有任何疑義，歡迎您撥打客服專線 07-7912000 洽詢，謝謝。

2. 「卡片毀損」指車票表面有明顯人為刮痕、折損、截角、打洞、黏貼(經本公司授權者除外)或塗抹異物、晶片突出、斷裂、彎曲或任何經本公司判定可歸因於人為使用不當致無法繼續使用者。

3. 申請退費持卡人，將根據選取退費方式辦理付款，若提供錯誤退費訊息將由申請者自行承擔。另，申請者須負擔郵資費用，費用可由卡片中可用金額餘額扣除，若可用餘額低於郵資，將無法辦理退費。

4. 無需寄回票卡之案件(如. 遺失退費)，此表單直接傳真至(07)7915721 即可，正本無需寄回。