

讓愛從家出發 找回生活新希望

突然失去視力的年輕視障媽咪，看不到孩子的臉，她必須在完全黑暗中，泡奶、換尿布，學習照顧新生兒；原本經營理髮廳的蔡大哥因視神經萎縮，從家中經濟支柱，變成只能坐困家中……

中途失明形同人生整個歸零，一瞬間喪失各種能力，不僅視障者本身身心受創，連帶他的整個家庭也將陷入困局。愛盲邀請彰化銀行的朋友們一起幫助視障者獨立自主，成為視障朋友的靠山。



財團法人愛盲基金會
Taiwan Foundation for the Blind

衛部數字第1091362665號

彰化銀行卡友愛心捐款

我願意資助愛盲視障服務工作經費

- 永續，每月_____元，欲終止將與本會聯絡
- 按月捐款_____元，自_____年_____月起，至_____年_____月
- 一次捐款，捐款金額_____元

◎即日起至日期2021. 12. 31止，捐款達指定金額贈送以下好禮：

單筆捐款1800元或單月捐款150元x12個月



- 五月花蓬厚柔頂級抽取衛生紙
100抽48包(僅限台灣本島配送)

單筆捐款2400元或單月捐款200元x12個月



- 橘子工坊低敏親膚濃縮洗衣精
- 洗衣精/低敏親膚1800mlx1瓶
 - 補充包/低敏親膚1500mlx2包
 - (僅限台灣本島配送)

個人基本資料

信用卡別： VISA MASTER JCB (專案代碼ECHB11004)

信用卡號：_____

持卡人姓名：_____ (請以正楷書寫)

信用卡簽名：_____ (與信用卡背面簽名一致)

信用卡有效期限：_____月_____年 發卡銀行：**彰化銀行**

捐款金額：_____萬_____仟_____佰_____拾_____元正 (每月定期捐款者，請填月捐額)

收據姓名：_____ 電話：_____

身分證字號：_____ 同意提供財政部作年度綜合所得稅申報
是 否 (如選此項，請必填寫收據姓名身分證字號)

電子信箱：_____

收據寄送地址：_____

收據郵寄方式：按月(次)寄出 年度一次寄出(隔年3月寄發) 不寄收據

填表日期：_____年_____月_____日

※活動日期：即日起至2021.12.31

※愛盲基金會將遵循『個人資料保護法』之規定，妥善處理、運用及保護捐款者個人資料，該等資料僅限愛盲基金會使用，捐款者得隨時請求查詢、閱覽、複製、補充、更正、刪除及停止，如不願收到文宣，請致電愛盲基金會。

※持卡人同意依照信用卡使用約定，以本資料所親填之金額，付款予發卡銀行。
· 請填妥本單，傳真至(02)2331-6593；(02)2375-3925，或以郵寄方式寄至：台北市中正區忠孝西路一段50號13樓之19，將有專人與您聯繫確認，謝謝您！
· 愛盲基金會服務專線：(02)7725-8000轉8203或8205

*本活動時間至110年12月31日止，禮品以實物為準，圖片僅供參考，更多活動訊息請至愛盲基金會官網www.tfb.org.tw

*禮品於首次扣款成功後次月以物流寄出，本活動禮品為捐款愛心禮，一經拆封或使用，恕無法更換，禮品若遇兌罄，將有專人另行通知並以等值禮品代替。

*回傳專屬信用卡單請傳真至(02)2375-3925、(02)2331-6593，如有問題歡迎來電愛盲基金會(02)7725-8000轉8613、8205。為加速處理作業程序，請多加利用線上刷卡服務。

謹慎理財 循環信用利率8.63%~15% 循環信用利率之基準日為104年9月1日 預借現金手續費:預借信用至上 金額之3.5% 信用卡各項費用查詢:請見本行網站或洽客服專線 412-2222(全省單一代表號)