



# 助醫計劃捐款登記表

(請在適當方格內加上「✓」及刪去不適用者)

## 捐款形式選擇

每月捐款

HK\$1,000  HK\$500  HK\$100  其他\_\_\_\_\_

一次性捐款

HK\$5,000  HK\$3,000  HK\$1,000  HK\$500  其他\_\_\_\_\_

## 捐款者資料

善長/團體名稱 \_\_\_\_\_ (先生/女士/小姐)

收據抬頭:  同上  其他(請註明) \_\_\_\_\_ 鳴謝名稱:  同上  其他(請註明) \_\_\_\_\_

聯絡人姓名(團體捐款適用) \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ 傳真 \_\_\_\_\_ 電郵 \_\_\_\_\_

通訊地址 \_\_\_\_\_

以上捐款由 \_\_\_\_\_ (保良局現屆董事會成員芳名) 經募。(如適用)

為協助保良局更有效運用資源，請選出你從哪個媒體知道是項捐款:

報章雜誌廣告  報章雜誌報導  電子郵件  郵件  單張  
 社交媒體  網上廣告  戶外廣告  親友介紹  其他 \_\_\_\_\_

## 捐款方法

劃線支票 支票抬頭: 保良局

銀行名稱: \_\_\_\_\_ 支票號碼: \_\_\_\_\_

銀行入數紙 滙豐銀行 A/C no. 002-239564-006  
恒生銀行 A/C no. 262-191166-001  
中國銀行(香港) A/C no. 012-875-00206767  
上海商業銀行 A/C no. 32882-18927-8  
星展銀行(香港) A/C no. 992-130240625

信用卡  VISA  MasterCard  一次性扣款  每月扣款  每年扣款

信用卡號碼 [ ][ ][ ][ ][ ] — [ ][ ][ ][ ][ ] — [ ][ ][ ][ ][ ] — [ ][ ][ ][ ][ ] 有效日期至 \_\_\_\_\_

持卡人姓名 \_\_\_\_\_ 持卡人簽署 \_\_\_\_\_

## 個人資料收集聲明

此表格上之個人資料除作上述用途外，保良局將不時透過直接郵遞、電郵、電話、手機短訊及傳真等途徑，向閣下提供有關保良局服務及籌募活動等資訊，屆時將需要使用閣下存於保良局之聯絡資料及捐款紀錄與閣下通訊。如不擬收取，請在以下方格內加「✓」。

本人不欲收取任何保良局上述的宣傳郵件。

本人已閱讀，了解及接納保良局有關收集、使用及提供個人資料的通知。

簽署 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

## 附註

- \* 請將填妥之表格連同劃線支票或入數紙正本寄往銅鑼灣禮頓道66號保良局財務部。
- \* 捐款港幣一百元或以上將獲發捐款收據。
- \* 使用信用卡作持續捐款者，如欲終止捐款，請以書面通知，寄往銅鑼灣禮頓道66號社會服務部或致電2277 8217。
- \* 如閣下欲以繳費靈繳付捐款，請於收到本局發出之捐款人編號後，於繳費靈終端機開設戶口，便可透過互聯網或電話付款，本局繳費靈商戶編號：9136。如有查詢，請致電繳費靈電話熱線：900 00 222 328。
- \*  如閣下欲使用銀行自動轉賬方式，請在方格內「✓」，本局將寄上自動轉賬表格。

授權號碼

保良局填寫