

## 信用卡補發申請書

### 一、申請人資料：

姓名		身分證字號	
聯絡電話	公司：( )	住家：( )	手機：
信用卡 卡號	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
補發 原因	<input type="checkbox"/> 卡片毀損 <input type="checkbox"/> 中文姓名變更：更改後中文 _____ <input type="checkbox"/> 英文姓名變更：更改後英文 _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____		

### 二、注意事項：

1. 依信用卡約定條款之約定，持卡人因故致信用卡不堪使用，將信用卡截斷寄回或填具信用卡補發申請書通知本行補發新卡，持卡人須支付補發卡片費用新臺幣參佰元整。(補發卡片費用列於信用卡帳單收取)
2. 持卡人若辦理中文姓名變更，請檢附持卡人戶籍謄本及身分證正反面影本。
3. 填妥本申請書後，請掛號郵寄至：105 台北市松山區八德路三段 34 號 2 樓 (安泰銀行電話客服中心收) 或傳真(02)2579-6955。
4. 如有任何關於信用卡問題，請逕洽本行電話客服中心服務專線：412-8077 或 0800-005999。

申請人簽名：\_\_\_\_\_

中 華 民 國                      年                      月                      日

\*以下由銀行填寫

主 管	經 辦