ABC PATHWAYS SCHOOL

只供職員填寫
首次自動轉賬日期: _____月25日
首次扣除:_____ 月份學費
職員:_____
日期:_____
☐KH ☐NP ☐KLT ☐TW

「信用卡自動轉賬」授權書

*** 每位學生須獨立填寫授權書**
*** 如授權書於15號或以前遞交，自動轉賬將於該月的25號扣減下月學費。**
例：授權書於9月15日前遞交，自動轉賬將於9月25日正式扣減10月學費。

此表格必須以英文正楷填寫

甲部 - 學生資料：

學生姓名：_____ 學生編號：_____

是否已享有《1+1課程優惠》： ☐否 ☐是，兄弟姊妹姓名：_____
(請在適當位置加上剔號)

乙部 - 自動轉賬資料：

信用卡類別: ☐Visa ☐MasterCard
(請在適當位置加上剔號)

信用卡卡主姓名：
必須與卡上姓名相符
(姓) (名) (別名)

卡主與學生之關係： ☐ 父親 ☐ 母親 ☐ 其他：_____
(請在適當位置加上剔號)

信用卡號碼：

信用卡有效日期至：
(月) (年) (信用卡有效期最少爲六個月)

最高可扣除限額： HK$5,000 (以每一個課程計算) HK$7,000 (以每兩個課程或以上計算)

卡主聯絡電話：_____(日)_____(夜)

條款及細則：

1. 本人謹此聲明及確實以上所有填報的資料均屬真確，並無遺漏，且現授權 *ABC PATHWAYS SCHOOL*
2. 本人明白及同意「自動轉賬」的每月扣數日爲25日；
3. 本人明白及同意，凡取消或更改本授權書的任何內容，須於最少一個月前以書面通知 *ABC PATHWAYS SCHOOL*；
4. 本人謹此確實此授權書內的簽名，與Visa/Master Card戶口所簽者完全相同；
5. 本人明白及同意於申請信用卡自動轉賬後，《1+1課程優惠》中之港幣$150將於每月自動扣除。
6. *ABC PATHWAYS SCHOOL* 承諾此授權書上的所有資料只供作繳交學費及書簿費「自動轉賬」之用。

本人明白及同意以上所有條款及細則
卡主簽署：_____ 日期：_____

ABC Pathways School

(康怡總校)	香港鰂魚涌康山道2號康蘭居大堂	電話: 2110 9992	傳真: 2110 9993
(北角分校)	香港北角渣華道128號渣華商業中心1-2樓全層	電話: 2110 9948	傳真: 2110 9983
(荃灣分校)	荃灣德海街18號富利達中心2-3樓全層	電話: 2110 9996	傳真: 2110 9995
(九龍塘分校)	九龍塘羅福道1號地下	電話: 2110 9907	傳真: 2110 9947

www.ABCpathways.com