

信用卡短暫性延期繳款暨電子帳單申請書

申請人_____ (身分證字號：_____) 因受嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情影響，導致還款困難，故向兆豐國際商業銀行股份有限公司(以下簡稱「貴行」)申請協議信用卡短暫性延期繳款(申請延期繳款期間：民國____年____月至____年____月，計____期)，茲聲明及同意下列事項：

- 一、申請人同意所檢附之病歷及醫療等個人資料，貴行得於受理申請人信用卡短暫性延期繳款相關事宜、貴行辦理內部控制及稽核業務及其他合乎法令規範之特定目的及範圍內使用。申請人並瞭解若申請人不同意貴行蒐集、處理或利用前述資料，貴行將可能無法提供申請人辦理信用卡短暫性延期繳款。
- 二、申請人聲明所載之無法依約繳款原因及檢附之證明文件均為真實，如有虛偽假造之情形，貴行得逕行撤銷依本申請書所定之短暫性延期繳款協議，並依法訴追。
- 三、申請人同意貴行得於核准信用卡短暫性延期繳款後，暫時停止申請人使用貴行信用卡之權利，惟延期繳款期間內，申請人所持信用卡額度內之公用事業費用代扣繳不受影響。另延期繳款期間屆至後三個月內，貴行亦得基於風險、安全、申請人之財務、信用、消費及還款狀況等考量，暫時停止申請人使用貴行信用卡之權利或調降額度。
- 四、申請人瞭解並同意，於延期繳款期間，申請人不得申請調高信用卡額度(含臨時額度調整)。
- 五、貴行保留核准及調整延期繳款期間之權利，所附之申請書及證明文件無須退還，如未獲核准，申請人仍應依帳單繳款。
- 六、申請人無法依約繳款原因如下，並同意依貴行通知提供、補充相關證明文件，以利貴行審核申請人具備所勾選之原因：(請務必勾選)
 - 經確診為 COVID-19 患者，請檢附「診斷證明書」
 - 居家隔離、居家檢疫不得外出者，請檢附「居家隔離通知書」、「居家檢疫通知書」
 - 第一線救護醫療人員
 - 因疫情影響還款有困難者(無法返台、無薪假、遭資遣或非自願性失業者等，請檢附證明文件)
 - 其他特殊情況：(勾選此項者，務必檢附足資證明受疫情影響之文件。)

※若無法檢附證明文件，請自行釋明：_____

七、申請人是否已申請政府相關紓困方案？

1. 是，紓困方案名稱：_____，申請金額為 NT\$_____ 元。
2. 否

八、申請人同意不同意就申請人所持有之全部貴行信用卡，貴行均得將對帳單轉成電子檔案格式，寄到申請人指定之電子郵件信箱或手機號碼等與申請人約定之電子文件寄送方式為送達；且不論申請人是否開啟文件，均視同已送達，申請人應定期開啟電子文件，並於貴行約定期間內繳款，如約定之送達方式有變更時，應以書面或電話通知貴行客服中心辦理變更。

申請人之 Email：_____

此致 兆豐國際商業銀行股份有限公司

申請人中文正楷親簽：_____ 法定代理人中文正楷親簽：_____

申請日期：中華民國____年____月____日

※以下欄位由銀行端填寫。

審核結果：

- 核可。協議延期繳款期間為：自民國____年____月至____年____月，計____期。
- 不予核可。原因：

經辦：_____ 主管：_____