

【薪轉員工家屬同享優惠專案】申請約定事項

一、薪轉員工家屬同享優惠專案：

薪轉員工於永豐銀行之指定薪資轉帳存款帳戶享有之優惠項目及條件，適用撥薪公司或機關與永豐銀行簽訂之「委託薪資戶撥款入帳約定書」所載明之條件。薪轉員工家屬指定之永豐銀行存款帳戶享有之優惠與薪轉員工相同。

二、資格認定及告知：

1. 申請及審核事項：

(1) 本優惠採申請制，相關個資事項請參照永豐銀行開立帳戶總約定書之「永豐銀行個人資料蒐集、處理及利用告知義務內容」。

(2) 本表單之申請人為薪轉員工本人。申請人茲聲明：係基於日常家務代理、法定或意定代理人之身分，為家屬提供相關資料申請本優惠，且申請人提出本申請前，業經申請人之家屬授權提供相關資訊及證明文件予永豐銀行，申請人及家屬皆已知悉本優惠之所有內容及約定事項，同意授權申請人代理提出本申請及提供資料。

2. 家屬僅限申請人之父母、配偶及子女，若遇重複申請，以最新申請資料為準。

3. 申請人及家屬各須指定其已持有之單一永豐銀行有效台幣活儲帳戶，方得享有此優惠。

4. 申請人須主動提示相關證明文件，如未提供或無法證明申請人與家屬之關係，永豐銀行可視情況不受理申請。

三、資格說明：

1. 申請人與家屬除應遵循開立帳戶總約定書之約定外，於申請本優惠時，申請人需於近一個月內於永豐銀行指定帳戶有撥薪紀錄。如撥薪紀錄屬實，家屬相關優惠將於核准日後次一營業日生效。

2. 本優惠生效後，若任一個月申請人於永豐銀行指定帳戶有未經永豐銀行自動轉帳撥薪、不當使用或永豐銀行與撥薪公司或機關間終止「委託薪資戶撥款入帳約定書」之情事，永豐銀行得逕行取消申請人及其家屬指定帳戶之優惠。

3. 申請人優惠依前項約定或有其他事由遭取消或終止時，若申請人需重新申請優惠，請洽永豐銀行分行通路辦理。

四、永豐銀行保有變更或終止本優惠及調整薪轉戶優惠之權利，如相關優惠內容有變更、終止，永豐銀行將通知撥薪公司或機關，由其轉知所屬薪轉員工及其家屬。

五、本約定事項如有變更或終止，本行將於生效前於本行官方網站公告以代通知，相關約定應以本行公告者為準。

六、本約定事項及「薪轉員工家屬同享優惠專案申請書」以中華民國法律為準據法，如發生爭議時，申請人、申請人之家屬及永豐銀行同意以臺灣臺北地方法院為第一審管轄法院。

薪轉員工家屬同享優惠專案申請書

- 申請人(薪轉員工)姓名：_____ 身分證字號：_____
- 申請人茲聲明已詳閱「【薪轉員工家屬同享優惠專案】申請約定事項」並同意該約定事項所有條款。

薪轉員工家屬同享優惠申請清單

1. 申請人撥薪公司資料：

撥薪公司名稱_____ 撥薪公司統編_____

2. 申請人入薪資料：

永豐銀行薪資轉帳存款帳號_____

3. 家屬同享優惠申請清單：

新增	取消	家屬資料			
		姓名	身分證字號	連結台幣活儲帳號	關係
					<input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女
					<input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女
					<input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女
					<input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女
					<input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女
					<input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女
					<input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女
					<input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女

注意：請申請人確實填寫資料並確認正確性，如因資料錯誤導致永豐銀行無法成功鍵檔，永豐銀行將不另行通知申請人。

此致

永豐商業銀行股份有限公司

申請人_____ (親簽或原留印鑑)

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

介紹人單位/員編/姓名

對保	經辦/核章	覆核