



東華三院

Tung Wah Group of Hospitals

請將填妥的捐款表格連同捐款郵寄至上環普仁街 12 號東華三院籌募科，又或使用右下角「簡便回郵」標籤剪下及貼在信封上投寄，則無需貼上郵票；以信用卡、PayMe 或繳費靈捐款，可將表格電郵至 donate@tungwah.org.hk 或傳真至 2559 6835。如有查詢，歡迎致電捐款熱線 1878 333。

捐款表格

(請在適當方格內填上「✓」號)

善長資料

善長/機構芳名 _____ ☐ 先生 ☐ 女士 ☐ 公司
☐ 小姐 ☐ 太太 ☐ 團體

聯絡人 _____ ☐ 先生 ☐ 女士 職銜/關係
☐ 小姐 ☐ 太太

聯絡電話 _____ 傳真 _____ 電郵 _____ 生日月份 _____

地址 _____

捐款用途

本人/機構樂捐善款支持東華三院

- ☐ 各項服務 ☐ 醫療衛生服務 ☐ 教育服務 ☐ 社會服務
☐ 免費醫療服務 ☐ 東華三院殯儀基金 ☐ 其他指定用途，請註明 _____

捐款金額

- ☐ HK\$100 ☐ HK\$500 ☐ HK\$1,000 ☐ HK\$3,000 ☐ HK\$5,000 ☐ HK\$10,000 ☐ HK\$ _____

捐款方法

- ☐ 銀行存款，並附上收據正本 ☐ 支票 (劃線支票抬頭請填寫「東華三院」) ☐ PayMe
☐ 中國銀行 (香港) 銀行 _____ 支票號碼 _____ 並附上捐款截圖
1012-875-0-024935-9 ☐ 信用卡 如經電郵或傳真交回，則無須再郵寄此表格，以免重複扣除捐款 ☐ OK 便利店
☐ 交通銀行香港分行 027-537-930-76188 ☐ VISA ☐ 萬事達卡 Mastercard 並附上正本收據
☐ 東亞銀行 015-514-40-33666-1 信用卡號碼 _____ (直接向店員表示捐款予東華三院即可)
☐ 恒生銀行 024-280-402660-001 持卡人姓名 _____ ☐ 7-Eleven
☐ 滙豐銀行 004-502-301302-001 有效日期 _____ 月 MM / _____ 年 YY 並附上正本收據
☐ 渣打銀行 003-416-1-000171-8 持卡人簽署 _____ (捐款時須向店員出示以下捐款條碼)
☐ 繳費靈 (商戶編號: 9216) ☐ 網上繳費靈，並附上捐款截圖
☐ 電話繳費靈 帳單號碼: _____ 捐款日期: _____
(建議為聯絡電話號碼)



3879 9263 1870 08

捐款收據 (捐助東華三院滿 HK\$100 的善款可申請免稅)

- ☐ 收據芳名 _____ ☐ 先生 ☐ 女士 ☐ 公司
(如與善長芳名不同) ☐ 小姐 ☐ 太太 ☐ 團體
- ☐ 為幫助東華三院節省行政開支，無須安排捐款收據

年報鳴謝

凡年度累積捐款 HK\$10,000 或以上，本院將於年報刊印善長/機構芳名，以茲鳴謝。如善長無須安排鳴謝，請在方格加上「✓」號 ☐

「東華之友」每月捐款計劃

- ☐ 請寄上「東華之友」每月捐款計劃單張 _____ 份

個人資料保障承諾

東華三院籌募科 (「本科」) 遵循《個人資料 (私隱) 條例》的規定處理及儲存您的個人資料，絕不會向第三方出售您的個人資料。本科擬使用您的個人資料 (姓名及聯絡方式) 以處理您的捐款指示，並用作日後聯絡、籌募呼籲、宣傳活動、機構通訊或收集意見等推廣用途。未經您的同意，本科不會將您的個人資料用於上述用途。如您不願意接收以上資訊，請在以下空格內加上「✓」號。您有權隨時向本科查詢、更改或要求停止使用您的個人資料，費用全免，請於辦公時間致電 1878 333。

本人不願意透過 ☐ 郵寄 ☐ 電郵 ☐ 電話 ☐ 傳真 接收東華三院之推廣資訊

簽 署 _____ 日 期 _____

東華三院專用					
Received on		Donation A/C Name		Amount (HK\$)	
Receipt Issued on		Receipt No.	R	Receipt/ TYL Sent on	

東華三院
簡便回郵 10 號 GPO