

捐款者編號 Donor no: \_\_\_\_\_ 日期 Date: \_\_\_\_\_

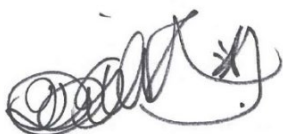
捐款者姓名 Donor name: \_\_\_\_\_

親愛的奧比斯支持者：

多謝您的慷慨支持，定期以信用卡捐助奧比斯的救盲工作，幫助奧比斯培訓眼科醫療人員，利用先進醫療技術令失明人士重見光明。

有關閣下希望更改信用卡資料之事宜，煩請填妥以下回條，電郵至：[info.macau@orbis.org](mailto:info.macau@orbis.org)、傳真到：(853) 2835 6061，或寄回澳門郵政信箱 478 號，奧比斯澳門辦事處收。

再次感謝您的慷慨捐助，並期望您能繼續支持奧比斯的救盲工作。



奧比斯澳門籌募發展總監 沙倩瑩

### Reply Slip – Updating Credit Card Information

#### 更改信用卡資料回條

CY2080904 / CY2081204  
MDP No: \_\_\_\_\_

捐款者姓名 Donor name: \_\_\_\_\_ 捐款者編號 Donor no: \_\_\_\_\_

本人現授權澳門奧比斯由本人之信用卡賬戶內每月定額扣除：  
YES, I hereby authorize Orbis Macau to charge my credit card account on a monthly basis for:

澳門幣 MOP \_\_\_\_\_

本人之新信用卡資料如下 My new credit card information is as follows :

信用卡類別 Credit card type :  VISA  MasterCard  UnionPay (credit card only)

信用卡持有人姓名 Cardholder: \_\_\_\_\_

信用卡號碼 Card No: \_\_\_\_\_

信用卡簽發銀行 Credit card issuing bank : \_\_\_\_\_

信用卡有效日期至 Card valid until: \_\_\_\_\_ 月 MM / \_\_\_\_\_ 年 YY

信用卡持有人簽署 Cardholder's Signature :

\_\_\_\_\_ 日期 Date : \_\_\_\_\_

奧比斯專用 For Orbis use

Start date	Last value date	Close reason
Handled by/on		Verified by