



美兆生活事業卡類商品轉讓同意書

原持卡人(公司名稱): _____ 負責人: _____

卡別: 生活卡 _____ 卡 健康管理 M 卡

卡號: □□□□□□□□□□

茲有持卡人 _____ 君, 今願將本卡及所有相關之權利、義務一併轉讓給 _____ 君, 自核准日起, 所有權利、義務與原持卡人無關, 且轉讓雙方因轉讓產生之任何稅賦或相關事宜, 概由雙方自行處理, 與美兆生活事業股份有限公司無關, 特此聲明。

轉讓人(公司大小章):

負責人:

公司統編:

電話:

地址:

受讓人 _____ 君, 了解並願意承擔日後所有與本卡相關之權利、義務, 且轉讓雙方因轉讓產生之任何稅賦或相關事宜, 概由雙方自行處理, 與美兆生活事業股份有限公司無關。

受讓人(簽章):

身份證字號:

電話:

地址:

※一經轉讓, 該卡之相關權利、義務歸屬皆為受讓者個人, 美兆生活事業股份有限公司每年將會對受讓者做進貨申報。

※公司戶需完成轉讓作業後, 受讓人方可享有購物權益。

日期: 中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

■核備資料

1. 原持卡人公司營利事業登記證或設立登記卡 入會申請書 公司負責人身分證(影本)
2. 受讓人入會申請書 身分證(影本)

■ 以下由會務課辦理

◎受讓人應由原持卡人自行覓妥。

◎請確實查驗受讓雙方身分證明文件。

單位主管: _____ 經辦人: _____

第一聯(公司留存) 第二聯(原持卡人留存) 第三聯(受讓人留存)