

中油會員捷利卡掛失轉置申請表

注意：填寫本申請表前請務必先行致電中油公司客服中心完成掛失手續！ 致電客服中心掛失時間：_____年_____月_____日			
持卡人姓名		出生日期	_____年_____月_____日
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	申請日期	_____年_____月_____日
身分證字號	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	聯絡電話	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> - <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
住址	_____縣(市)_____市(鄉鎮區)_____村(里)_____鄰 _____路(街)_____段_____巷_____弄_____號_____樓之_____		
舊會員捷利卡會員卡號	80R16899 <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> (卡片背面之條碼卡號)		
新會員捷利卡會員卡號	80R16899 <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> (卡片背面之條碼卡號)		
須檢附資料	<input type="checkbox"/> 新會員捷利卡背面影本(具晶片及條碼之卡面) <input type="checkbox"/> 身分證正面影本		

※ 請注意：新卡與舊卡需為同一持卡人，若新、舊卡持卡人不同、資料不全或填列資料與所附證件資料不符者將予退件處理

※ 填寫完整並檢附資料後，請交由中油直營站，由值班站長協助初審後請傳真 Fax：(06) 2296618，確認電話：1912

➤ 新會員捷利卡背面(具晶片及條碼之卡面)影本黏貼處



➤ 身分證正面影本黏貼處

加油站戳章