

<p>※經貴中心向本人告知上開事項，本人已清楚瞭解貴中心蒐集、處理或利用本人個人資料之目的及用途。本人同意貴中心於前揭告知事項所載之特定目的內，得蒐集、處理或利用本人個人資料。</p> <p>※本人所提供之身分證明文件，如有不實，願負相關法律責任。</p> <p>※本人所提供身分證件影本僅為「提供聯徵中心更正基本資料專用」。</p> <p>※本人已確認本申請書所有事項(含個人資料保護法第八條告知義務內容)</p>	<p>法定代理人簽章： (未成年者需加簽)</p> <p>當事人簽章：</p>
--	---

此致 財團法人金融聯合徵信中心

當事人親自簽章：

當事人聯絡電話：

法定代理人簽章：

法定代理人身分證號：

法定代理人聯絡電話：

郵寄地址: 台北市中正區重慶南路一段2號16樓 聯絡電話: 02-2191-0000 分機 3135 或 客服 02-2316-3232

※以下為金融聯合徵信中心作業使用(請勿填寫)

文件管理等級：密

收件人員簽章	收件日期	年	月	日	流水編號
<p>處理情形：</p> <p><input type="checkbox"/>不可更正，擬填寫身分證重配號擬辦表格，移至管理部收文處理。</p> <p><input type="checkbox"/>可更正</p> <p>更正前資料 <input type="checkbox"/>姓名 <input type="checkbox"/>出生日期 <input type="checkbox"/>戶籍地址</p> <p>更正後資料 <input type="checkbox"/>姓名 <input type="checkbox"/>出生日期 <input type="checkbox"/>戶籍地址</p> <p>註：更正依據來源</p> <p>①「(AX) > 自然人基本資料揭露」</p> <p>②「VA202T > 姓名異動名單」查看姓名</p>					<p>身分證補換領資訊</p> <p>出生日期</p> <p>發證日期</p> <p>發證地點</p> <p><input type="checkbox"/>換 <input type="checkbox"/>補 <input type="checkbox"/>領</p> <p>是否照片 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>驗證資訊與資訊庫是否相符</p> <p><input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p>
經辦人員回覆申請單位處理情況：			處理日期	年 月 日	
經辦人員簽章：		處理日期	年 月 日		
複核人員簽章：		處理日期	年 月 日		