



Contributor's Contact Information 기여자의 연락처 정보

Contributor's Name (Please Print) (이름) _____ Envelope #: _____
(헌금봉투 번호)

Address: (주소) _____

City: _____ Province: _____ Postal code: _____

Distribution is to be as follows: 다음과 같이 헌금 배포

Our Church: \$ _____ Presbyterians Sharing: \$ _____
우리 교회 총회 선교비

Other: \$ _____ (please specify, e.g. PWS&D) _____
다른 곳 (명시해 주세요, 예: 장로교 세계 봉사 및 개발)

Option 1: Pre-Authorized debit 사전 승인된 인출

Please attach a VOID cheque.
무효 수표를 첨부하세요

I/We hereby request and authorize The United Church of Canada* on behalf of:
나는 이에 내 교회를 대신하여 UCC에게 요청하고 승인합니다.

교회의 이름: _____
(congregation name)

교회의 주소: _____
(congregation address)

매월 20 일에 \$ _____ 의 금액을 제 계좌에서 인출할 수 있습니다.
to debit my/our account on the 20th day of each month in the amount indicated.

이것은 ____ / ____ 월 20 일에 시작될 것입니다. 이 기여는 위에서 언급한대로 할당됩니다.
This will start on the 20th of (enter month/year). This contribution to be allocated as noted above.

I/We also recognize and agree to the following:

또한 다음 사항을 인정하고 이에 동의합니다.

- I/we may change the amount of the contribution at any time by contacting our church PAR contact, subject to providing notice of 15 days.
나는 15 일의 통지를 제공하는 한 우리 교회 PAR 담당자에 연락하여 언제든지 기부 금액을 변경할 수 있습니다.
- I/we have certain recourse rights if any debit does not comply with this agreement. For example, I/we have the right to receive reimbursement for any debit that is not authorized or is not consistent with this PAR agreement. To obtain more information on my recourse rights, I may contact my financial institution or visit www.cdnpay.ca.
차변이 본 계약에 부합하지 않는 경우, 본인은 상황에 대한 특정 권리를 보유하고 있습니다. 예를 들어, 나는 승인되지 않았거나 이 PAR 계약과 일치하지 않는 차변에 대한 환급을 받을 권리가 있습니다. 상환 권리에 대한 자세한 정보를 얻으려면 금융 기관에 연락하거나 www.cdnpay.ca 를 방문하십시오.
- I/we waive my/our right to receive pre-notification of the amount of pre-authorized remittance (PAR) and agree that I/we do not require advance notice of the amount of PAR before the debit is processed.
사전 승인 된 송금 (PAR) 금액에 대한 사전 통지를 받을 권리를 포기합니다. 차변이 처리되기 전에 PAR 금액에 대한 사전 통지가 필요하지 않음에 동의합니다.
- The use, retention and disclosure of personal information collected from this form is done in compliance with all applicable federal and provincial privacy legislation, and adheres to the principles of the Personal Information Protection and electronic Documents Act (S.C. 2000, c.5).
이 양식에서 수집된 개인 정보의 사용, 보유 및 공개는 모든 해당 연방 및 주 개인 정보 보호법의 적용을 받습니다. Personal Information Protection and Electronic Documents Act (S.C. 2000, c.5) 의 원칙을 준수합니다.

Signature: (서명) _____ Date: (날짜) _____

Option 2: Visa/MasterCard/American Express 옵션 2 : 신용 카드

Please note that a 2-3% service charge reduces the total of your donation to your congregation.

참고 : 2-3 %의 봉사료는 총 기부금에서 제외됩니다.

Card no.:(카드 번호) _____ Expiry: (MM/YR) _____ / _____ CVV2: _____
(3-digit code)

Name on card: (카드상의 이름) _____

Signature: (서명) _____ Date: (날짜) _____

Please note:

The United Church of Canada kindly administers the PAR program for congregations of The Presbyterian Church in Canada.

참고 : PAR 프로그램은 The United Church of Canada 가 The Presbyterian Church in Canada 의 교회들을 위해서 관리해 주고 있습니다.

For office use only 관리자 전용

Name of Church PAR Contact: _____ Phone: _____

PCC PAR Number: _____

After completing this form, return it to your congregation's PAR contact.

완성된 양식을 귀하 교회의 PAR 담당자로 보내 주세요.