

臺銀人壽保險股份有限公司

因公赴國外出差人員綜合保險要保書

58.11.10 (58)臺財錢發第 13277 號令核准

99.01.04 壽險契行字第 09900000101 號函備查

※本商品經本公司合格簽署人員檢視其內容業已符合一般精算原則及保險法令，惟為確保權益，基於保險公司與消費者衡平對等原則，消費者仍應詳加閱讀保險單條款與相關文件，審慎選擇保險商品。本商品如有虛偽不實或違法情事，應由本公司及負責人依法負責。
 ※投保後解約或不繼續繳費可能不利消費者，請慎選符合需求之保險商品。
 ※保險契約各項權利義務皆詳列於保單條款，消費者務必詳加閱讀了解。

本欄係核保之用

核	定	審	核
		<input type="checkbox"/> 未超過再保合約之集中(巨災)風險。 <input type="checkbox"/> 超過再保合約之集中(巨災)風險，已洽妥分保事宜。	
分		保	

茲要保因公赴國外出差人員綜合保險(適用臺銀人壽保險股份有限公司 國際技術合作人員綜合保險章程之規定)特將有關資料填明後開要保名單，並聲明所填各項均係真實，足為簽訂保險單之依據，如有隱匿不實事情，所訂之契約即行解除，保險項目除(1)意外死亡(2)意外殘廢(3)意外傷害醫療(4)航空旅行(5)疾病住院醫療外，至是否加保(6)兵災保險一點，已另在要保名單填列，即希查照承保見復此致

臺銀人壽保險股份有限公司

郵寄保單地址：

電話：

送件單位(分行別)/業務員簽名/登錄字號：

主管/登錄字號：

要保名單(請正楷書寫)

保單號碼	被保險人簽名		出生年月日	身分		出差國外地點	是否要保第(6)項兵災保險	保 險 期 間			保 險 金 額	保 險 費	受 益 人		
	身分證字號	雙法定代理人簽名 (被保險人未滿 20 足歲，須其父母親雙方或其他法定代理人簽名)		員工	眷屬			台 標	省 準	區 時			天 零 時 起	天 零 時 止	姓 名
							是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	要保	年	月	日	天 零 時 起 天 零 時 止	新 臺 幣 <input type="checkbox"/> 肆佰萬元 <input type="checkbox"/> 貳佰萬元		
							是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	要保	年	月	日	天 零 時 起 天 零 時 止	新 臺 幣 <input type="checkbox"/> 肆佰萬元 <input type="checkbox"/> 貳佰萬元		
							是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	要保	年	月	日	天 零 時 起 天 零 時 止	新 臺 幣 <input type="checkbox"/> 肆佰萬元 <input type="checkbox"/> 貳佰萬元		
							是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	要保	年	月	日	天 零 時 起 天 零 時 止	新 臺 幣 <input type="checkbox"/> 肆佰萬元 <input type="checkbox"/> 貳佰萬元		

- 注意事項：
1. 要保兵災保險，其兵災保險費率，係依當地當時之情勢逐案另外洽收。
 2. 要保本保險之保險期間按預計出差日數填明自離台之日零時起算，返台之日廿四時終止，若因故延期出國者，應以書面通知更改保險起訖日期。
 3. 出差人員因公務無法於保險滿期返國，經奉准繼續出差國外者須於保險滿期前以書面通知本公司延長保險期限。
 4. 保險費照背面所附保費明細表計算，出國前一次繳清，保險方為有效。

※本公司資訊公開說明文件，歡迎至本公司網站 <http://www.twfhlife.com.tw>、保戶服務中心及各分公司查閱；如需書面文件請電洽免費服務電話 0800-011966 索取

※本商品為保險商品，依保險法及相關規定受人身保險安定基金之保障。本商品非銀行存款，無受存款保險之保障。