



## 信用卡有效期限更改申請書

委託信用卡繳費之保單號碼：

信用卡卡號：

上述保單更改信用卡有效期限：

更改有效期限至：□□ 月 □□ 年(西元) (請按信用卡卡面年月數字確實填寫)

授 權 人： (請親自簽名，並與信用卡簽名樣式一致)

聯絡電話：

日 期： 年 月 日

### ※ 注意事項：

- (1) 依「信用卡業務機構管理辦法」第 25 條第 2 項：「發卡機構不得同意持卡人以信用卡作為繳付放款本息之工具。」之規定，本公司保戶不得以信用卡方式繳付保險單借款利息。
- (2) 若信用卡卡號變更，請重新填寫信用卡繳付保險費授權書。
- (3) 填寫完畢後，可儘速傳真至保費科信用卡轉帳組 FAX：(02)2706-6630，並來電告知，或郵寄至：10682 臺北市大安區敦化南路 2 段 69 號 3 樓保費科收。
- (4) 若有任何疑問，歡迎來電洽詢。TEL：(02)2784-9151 轉保費科。