

生存保險金 滿期保險金 保險單紅利 其他 _____ 指定匯款帳戶同意書
(到期日: _____)

保單號碼	1234567890	要保人	臺大寶
申請人	臺大寶	聯絡電話	(O) 0910-123456 (H) (02)2784-5151

※要保人與受益人非屬同一人之人壽保險及年金保險之保險金給付會列入個人基本所得額(綜合所得稅)或贈與稅額計算課稅
※生存保險金及滿期保險金之申請人為受益人本人, 保險單紅利之申請人為要保人本人

指定匯款帳戶之金融機構(限申請人本人之帳號):

臺灣 銀行 大安 分行(支庫)

總行 _____ 分行 _____ SWIFT CODE(非外幣帳戶免填) _____

帳戶 123456789012 (由左往右填寫)

帳戶中文及英文姓名(非外幣帳戶免填) _____

_____ 郵局 _____ 支局(限存簿)

局號 _____ 帳戶 _____

要保人: 臺大寶 (簽名)

申請人: 臺大寶 (簽名)

法定代理人: _____ (簽名)

要保人或申請人為未成年人、受監護或輔助宣告之人, 請法定代理人、監護人或輔助人親自簽名

臺大寶的身分證影本正面

身分證影本(正面)

黏貼處

※申請人超過一人, 身分證影本請用浮貼

※未滿十四歲無身分證者, 請檢附戶口名簿影本

※請務必親自簽名; 未滿七歲者, 由法定代理人代為簽名及法定代理人簽名; 七歲(含)以上未滿二十歲者, 由要保人與申請人本人及法定代理人簽名。

※生存金及滿期金受益人如為一人以上者, 請提供全部受益人之帳戶作為匯款帳戶; 另全部生存金及滿期金受益人均須檢附身分證影本並於本同意書上簽名。

※滿期金請於應給付日前一個月辦理, 本公司將於滿期當日(如遇例假日則於前一營業日)給付; 逾日(含滿期當日)送達者, 本公司將於收件日三個營業日內給付。

※茲同意儲存生息紅利一併給付予生存金或滿期金受益人。

※個人資料保護聲明事項

一、本公司將依「個人資料保護法」之規定蒐集、處理及利用您本次因辦理「指定匯款帳號申請」而提供之必要個人資料。該資料會在前開蒐集目的存續期間及依法令規定要求之期間內被處理或利用; 您的個人資料將會以電子檔案或紙本形式於我國境內供我們公司核保、理賠、再保險、契約服務、申訴及爭議處理、辦理公司內部控制及稽核等業務處理及用。

二、台端可以書面向本公司提出 1. 查詢或請求閱覽 2. 請求製給複製本 3. 請求補充或更正 4. 請求停止蒐集、處理或利用 5. 請求刪除已提供之個人資料, 在符合「個人資料保護法」與其他相關法律規定之範圍內, 我們不會拒絕。

三、本公司基於上述原因而需蒐集、處理或利用您的個人資料, 皆以尊重您的權益為基礎, 並以誠實信用方式為之。

您選擇不同意或是提供之個人資料不完全, 本公司將可能無法進行必要之審核及處理作業, 因此遲延或無法提供對您的服務。

受益人匯款帳戶存摺(戶名、帳戶)影本, 黏貼處

請用膠水黏貼, 勿使用膠帶及釘書針

臺大寶的存摺封面

註: 1. 如同意書內容填寫錯誤或其他原因, 致無法完成匯款時, 本同意書不生效力。

2. 上列指定帳戶資料如有任何異動(如受益人變更、銀行帳號更動等)或終止, 請立即辦理變更或終止手續。

3. 如有保單借款者, 依保單條款約定, 得扣除所借款金額及利息。

4. 請簽名或蓋章後傳真至02-27054357契約服務部給付科收