

**臺銀人壽保險股份有限公司**  
**遵循 FATCA 法案個人資料同意書**

緣本人為 貴公司之客戶，已受 貴公司依個人資料保護法相關規定明確告知（一）非公務機關名稱、（二）蒐集之目的、（三）個人資料之類別、（四）個人資料利用之期間、地區、對象及方式、（五）當事人依個人資料保護法第三條規定得行使之權利及方式（六）當事人得自由選擇提供個人資料時，不提供將對其權益之影響等事項。

今因 貴公司遵循美國海外帳戶稅收遵從法案（Foreign Account Tax Compliance Act，下簡稱「FATCA 法案」）及外國金融機構協議（FFI Agreement，下簡稱「協議」）相關規定之需要，本人同意，除已受 貴公司所告知特定目的之範圍，因 貴公司遵循 FATCA 及協議之目的，貴公司亦得於 FATCA 及協議所規定及要求之範圍及期間內，在國內、外地區以自動化機器或其他非自動化之方式，對國內、外有關調查機關、金融監理機關或其他政府機關，利用本人之個人資料。

本人聲明，本人知悉得自由選擇是否提供此同意，惟本人若拒絕提供此同意， 貴公司將無法進行必要之審核及處理作業，致無法提供本人相關服務，並基此瞭解同意無誤。

此致

臺銀人壽保險股份有限公司

立同意書人：

簽章

身分證字號：

地 址：

中 華 民 國 年 月 日

