

# 契約撤銷聲明書



## 一、基本資料：

(一) 保單號碼：\_\_\_\_\_

(二) 要保人姓名：\_\_\_\_\_ 被保險人姓名：\_\_\_\_\_

(三) 保單生效日：\_\_\_\_\_ 保單簽收日：\_\_\_\_\_

## 二、契約撤銷：

### (一) 原因：

保單規劃不符需求 經濟因素 家人反對 對商品認知有誤 其他\_\_\_\_\_

### (二) 檢附文件：

保險單正本

第一次繳款送金單正本(如正本遺失請於下項聲明)

存摺封面影本 其他\_\_\_\_\_

### (三) 聲明事項：

第一次繳款送金單正本已遺失，特此聲明。要保人簽名：\_\_\_\_\_

法定代理人簽名：\_\_\_\_\_

## 三、退費資訊：

(一) 金額：新臺幣\_\_\_\_\_ 美元\_\_\_\_\_ (外幣保單適用)

### (二) 退費方式：

匯款退費，帳號如下：

銀行別：\_\_\_\_\_ 銀行\_\_\_\_\_ 分行\_\_\_\_\_

Swift Code：\_\_\_\_\_ (外幣帳戶適用)

戶名：\_\_\_\_\_

帳號：\_\_\_\_\_

※如非退費予原繳款人者，請說明原因：\_\_\_\_\_

信用卡退費(退回原繳費卡號)

要保人簽名：\_\_\_\_\_

身分證字號：\_\_\_\_\_

法定代理人簽名：\_\_\_\_\_

申請日期：中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

※要保人依規定行使本契約撤銷權者，撤銷的效力應自要保人書面或其他約定方式之意思表示到達翌日零時起生效，本契約自始無效，本公司應無息退還要保人所繳保險費；本契約撤銷生效後所發生的保險事故，本公司不負保險責任。但契約撤銷生效前，若發生保險事故者，視為未撤銷，本公司仍應依本契約規定負保險責任。

(臺銀人壽收件章)

已確認要保人身分及契約撤銷原因(撤銷繳納保險費新臺幣 50 萬元以上者必勾選)

(招攬人員簽名)

(保經、代公司簽章/ 通訊處單位主管)