臺銀人壽
BankTaiwan LIFE INSURANCE

B0300101

證明文件申請書

申請人：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿， 申請日期：＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

【僅限申請保單之要保人/被保險人】

申請保單號碼：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【如需申請多張保單號碼，請逐筆填寫】

申請項目	申請內容	應檢附文件
□保單(帳戶)價值證明	計算基準日：＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日	申請人身分證件影本
□投保證明	□ 中文證明	申請人身分證件影本
	□ 英文證明 □ 含要保人姓名 (請一併提供要保人護照影本) □ 含價值金證明 (計算基準日：＿＿＿＿) □ 含換算匯率 (換算基準日：＿＿＿＿) (※「保險單英文證明」內容有疑義時，以正式中文保單條款為憑。) **請填寫以下資料：** 被保險人英文姓名：(同護照上之姓名) 要保人英文姓名：(同護照上之姓名)	被保險人護照影本

取件方式：

□ 親赴總公司或各分公司櫃檯領取

□ 郵寄：○要保地址 ○收費地址

○其他指定地址：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

□ 其他：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申請人已詳閱本申請書告知事項之內容，確實了解本公司對告知事項所作之完整說明，確認簽名如下：

【若有相關疑問，請洽各服務據點(如申請書背面所載)，或洽免付費專線：0800-011-966】

申請人簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿ 聯絡電話：＿＿＿＿＿＿＿＿

以下為本公司作業欄，申請人請勿填寫					
	核對印鑑或簽名	核對身分證明文件	經辦	覆核	核定
簽核作業欄					

115.10版

臺銀人壽
BankTaiwan LIFE INSURANCE

臺銀人壽個人資料蒐集、處理、利用告知事項

臺銀人壽保險股份有限公司(下稱本公司)依據個人資料保護法（以下稱個資法）第六條第二項、第八條第一項(如為間接蒐集之個人資料則為第九條第一項)規定，向　台端告知下列事項，請　台端詳閱：

一、蒐集之目的：
（一）人身保險(００一)。
（二）行銷(０四０)。
（三）金融服務業依法令規定及金融監理需要，所為之蒐集處理及利用(０五九)。
（四）其他經營合於營業登記項目或組織章程所定之業務(一八一)。

二、蒐集之個人資料類別：
（一）姓名。
（二）出生年月日及身分證統一編號。
（三）地址及電話等聯絡方式。
（四）病歷、醫療、健康檢查。
（五）其他詳如要保書等相關業務申請文件內容。

三、個人資料之來源（個人資料非由當事人提供間接蒐集之情形適用）：
（一）要保人。
（二）當事人之法定代理人、輔助人。
（三）各醫療院所。
（四）與第三人共同行銷、交互運用客戶資料、合作推廣等關係、或於本公司各項業務內所委託往來之第三人。

四、個人資料利用之期間、對象、地區、方式：
（一）期間：因執行業務所必須及依法令規定應為保存之期間。
（二）對象：本(分)公司及本公司海外分支機構、中華民國人壽保險商業同業公會、中華民國產物保險商業同業公會、財團法人保險事業發展中心、財團法人保險安定基金、財團法人金融消費評議中心、財團法人金融聯合徵信中心、財團法人聯合信用卡中心、台灣票據交換所、財金資訊公司、業務委外機構、合作推廣台端保險契約之保險代理人/保險經紀人、與本公司有再保業務往來之公司、依法有調查權機關或金融監理機關。
（三）地區：上述對象所在之地區。
（四）方式：合於法令規定之利用方式。

五、依據個資法第三條規定，台端就本公司保有　台端之個人資料得行使之權利及方式：
（一）得向本公司行使之權利：
1.向本公司查詢、請求閱覽或請求製給複製本。
2.向本公司請求補充或更正。
3.向本公司請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。
（二）行使權利之方式：以書面、電子郵件、傳真、電子文件。

六、台端不提供個人資料所致權益之影響（個人資料由當事人直接蒐集之情形適用）：
台端若未能提供相關個人資料時，本公司將可能延後或無法進行必要之審核及處理作業，因此可能婉謝承保、遲延或無法提供　台端相關服務或給付。

【113.05.02壽險契行字第1130740046號函備查】

臺銀人壽總公司及各服務據點地址、電話及傳真號碼			
總公司	地址：(10682)台北市大安區敦化南路二段 69 號 2 ~ 8 樓 總機：(02)2784-9151 轉保全科 保戶服務中心免付費電話：0800-011966	嘉義 分公司	地址：(60054)嘉義市西區新民路 762 號 4 樓之 1 TEL：(05) 236 - 1663 FAX：(05) 236 - 3035
桃園 分公司	地址：(33066)桃園市桃園區復興路 110 號 11 樓 TEL：(03) 336 - 6787 FAX：(03) 336 - 7515	台南 分公司	地址：(71084)台南市永康區中華路 1 之 113 號 17 樓 TEL：(06) 312 - 3778 FAX：(06) 312 - 3775
新竹 分公司	地址：(30043)新竹市三民路 9 號 3 樓之 1 TEL：(03) 535 - 2950 FAX：(03) 535 - 1437	高雄 分公司	地址：(80147)高雄市前金區中正四路 211 號 19 樓之 5 TEL：(07) 241 - 9182 FAX：(07) 241 – 9181
台中 分公司	地址：(40341)台中市西區民權路 95 號 1 樓 TEL：(04) 2224 - 2921 FAX：(04) 2221 - 9446	花蓮 服務中心	地址：(97050)花蓮縣花蓮市國聯五路5之5號6樓之1 TEL：(03) 835 - 6492 FAX：(03) 8326 - 993
本公司網址：　http://www.twfhclife.com.tw			