

保險費自動轉帳付款授權書

立授權書人（以下簡稱委託人）茲授權宏泰人壽保險股份有限公司（以下簡稱宏泰人壽）及委託人之存款往來銀行、農(漁)會、信用合作社或中華郵政股份有限公司（以下簡稱受託金融機構或郵局）得自委託人之活期(儲)存款帳戶或郵政存簿儲金帳戶內進行轉帳付款作業，以支付向宏泰人壽投保之人壽保險契約中所提示之各期保險費。

計價幣別： <input type="checkbox"/> 新台幣 <input type="checkbox"/> 外幣 <small>(開放中國信託、台新、兆豐、華南及安泰銀行於台灣地區開立之外幣帳戶授權扣款)</small>		
授權項目： <input type="checkbox"/> 首期保費 <small>(新台幣開放郵局、安泰銀行、中國信託、彰化銀行、兆豐商銀、台灣企銀；外幣開放中國信託、台新銀行及安泰銀行)</small> <input type="checkbox"/> 續期保費		
帳戶戶名(委託人姓名)：	委託人身分證號碼或營利事業統一編號 電話：(手機) (公) (宅)	
通訊地址	路 <small>(※本通訊地址為寄發續期繳費通知單之用)</small>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	縣 市區 鄉鎮 街 段 巷 弄 號 樓	
保單號碼	要保人簽章 <small>(請與要保書簽章一致)</small>	
委託人與要保人、 被保險人之關係		
1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	
2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	
3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	
4. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	
※要保人經詳細審閱後已充分瞭解背頁所載保險費自動轉帳付款授權約定條款之各條約定。		
委託轉帳之金融機構： <input type="checkbox"/> 郵局存簿帳號(存簿儲金)： 局號： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> 帳號： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	委託人蓋章或簽章 <small>(請與開戶原留印鑑或簽名樣式相符)</small>	
<input type="checkbox"/> 816 安泰銀行 <input type="checkbox"/> 009 彰化銀行 <input type="checkbox"/> 017 兆豐商銀 <input type="checkbox"/> 822 中國信託 <input type="checkbox"/> 050 台灣企銀 <input type="checkbox"/> 004 臺灣銀行 <input type="checkbox"/> 005 土地銀行 <input type="checkbox"/> 006 合作金庫 <input type="checkbox"/> 007 第一銀行 <input type="checkbox"/> 012 台北富邦 <input type="checkbox"/> 013 國泰世華 <input type="checkbox"/> 812 台新銀行 <input type="checkbox"/> 其他金融機構： <small>(請詳公司網站 http://www.hontai.com.tw/)</small>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div> <p><small>(本欄無法複寫 請於以下三聯蓋章或簽章) 本款署名表示委託人已經 三日以上審閱期間詳閱並 同意背頁之約定條款 民國____年____月____日</small></p>	
金融機構代號 - 分行代號 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ 銀行 \ 分行 農(漁)會 \ 信合社 帳號：請依存摺號碼(非金融卡號碼)由左至右填寫 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
宏泰人壽填寫	送件單位填寫	轉帳銀行印鑑核對
收費理財部審核： <input type="checkbox"/> 透過媒體交換(ACH)機制扣款 <input type="checkbox"/> 透過郵局或其他金融機構機制扣款 覆核： 經辦：	業務員簽章：_____ 身分證字號：_____ 業務員聯絡電話：_____ 業務單位/ 經代公司簽署人：_____	主 管 驗印經辦
發動行：台新國際商業銀行建北分行 交易代號：704/人壽保險費		宏泰人壽統編：84894313

第一聯：宏泰人壽存查(一式三聯)

保險費自動轉帳付款授權書

立授權書人(以下簡稱委託人)茲授權宏泰人壽保險股份有限公司(以下簡稱宏泰人壽)及委託人之存款往來銀行、農(漁)會、信用合作社或中華郵政股份有限公司(以下簡稱受託金融機構或郵局)得自委託人之活期(儲)存款帳戶或郵政存簿儲金帳戶內進行轉帳付款作業,以支付向宏泰人壽投保之人壽保險契約中所提示之各期保險費。

計價幣別： <input type="checkbox"/> 新台幣 <input type="checkbox"/> 外幣(開放中國信託、台新、兆豐、華南及安泰銀行於台灣地區開立之外幣帳戶授權扣款)		
授權項目： <input type="checkbox"/> 首期保費(新台幣開放郵局、安泰銀行、中國信託、彰化銀行、兆豐商銀、台灣企銀；外幣開放中國信託、台新銀行及安泰銀行) <input type="checkbox"/> 續期保費		
帳戶戶名(委託人姓名)：	委託人身分證號碼或營利事業統一編號 電話：(手機) (公) (宅)	
通訊地址	縣 市區 路 (※本通訊地址為寄發續期繳費通知單之用) 市 鄉鎮 街 段 巷 弄 號 樓	
保單號碼	要保人簽章 (請與要保書簽章一致)	
委託人與要保人、 被保險人之關係		
1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	
2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	
3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	
4. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	
※要保人經詳細審閱後已充分瞭解背頁所載保險費自動轉帳付款授權約定條款之各條約定。		
委託轉帳之金融機構： <input type="checkbox"/> 郵局存簿帳號(存簿儲金)： 局號： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> 帳號： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	委託人蓋章或簽章 (請與開戶原留印鑑或 簽名樣式相符)	
<input type="checkbox"/> 816 安泰銀行 <input type="checkbox"/> 009 彰化銀行 <input type="checkbox"/> 017 兆豐商銀 <input type="checkbox"/> 822 中國信託 <input type="checkbox"/> 050 台灣企銀 <input type="checkbox"/> 004 臺灣銀行 <input type="checkbox"/> 005 土地銀行 <input type="checkbox"/> 006 合作金庫 <input type="checkbox"/> 007 第一銀行 <input type="checkbox"/> 012 台北富邦 <input type="checkbox"/> 013 國泰世華 <input type="checkbox"/> 812 台新銀行 <input type="checkbox"/> 其他金融機構：(請詳公司網站 http://www.hontai.com.tw/) 金融機構代號 - 分行代號 銀行\分行 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 農(漁)會\信合社 帳號：請依存摺號碼(非金融卡號碼)由左至右填寫 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(本欄無法複寫 請於以下三聯蓋章或簽章) 本款署名表示委託人已經 三日以上審閱期間詳閱並 同意背頁之約定條款 民國____年____月____日	
宏泰人壽填寫	送件單位填寫	轉帳銀行印鑑核對
收費理財部審核： <input type="checkbox"/> 透過媒體交換(ACH)機制扣款 <input type="checkbox"/> 透過郵局或其他金融機構機制扣款 覆核： 經辦：	業務員簽章：_____ 身分證字號：_____ 業務員聯絡電話：_____ 業務單位/ 經代公司簽署人：_____	主管 驗印經辦
發動行：台新國際商業銀行建北分行 交易代號：704/人壽保險費		宏泰人壽統編：84894313

第二聯：由受託銀行/郵局存查(一式三聯)

保險費自動轉帳付款授權書

立授權書人(以下簡稱委託人)茲授權宏泰人壽保險股份有限公司(以下簡稱宏泰人壽)及委託人之存款往來銀行、農(漁)會、信用合作社或中華郵政股份有限公司(以下簡稱受託金融機構或郵局)得自委託人之活期(儲)存款帳戶或郵政存簿儲金帳戶內進行轉帳付款作業,以支付向宏泰人壽投保之人壽保險契約中所提示之各期保險費。

計價幣別： <input type="checkbox"/> 新台幣 <input type="checkbox"/> 外幣(開放中國信託、台新、兆豐、華南及安泰銀行於台灣地區開立之外幣帳戶授權扣款)		
授權項目： <input type="checkbox"/> 首期保費(新台幣開放郵局、安泰銀行、中國信託、彰化銀行、兆豐商銀、台灣企銀；外幣開放中國信託、台新銀行及安泰銀行) <input type="checkbox"/> 續期保費		
帳戶戶名(委託人姓名)：	委託人身分證號碼或營利事業統一編號 電話：(手機) (公) (宅)	
通訊地址	縣 市區 路 (※本通訊地址為寄發續期繳費通知單之用) 市 鄉鎮 街 段 巷 弄 號 樓	
保單號碼	要保人簽章 (請與要保書簽章一致)	
委託人與要保人、 被保險人之關係		
1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	
2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	
3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	
4. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	
※要保人經詳細審閱後已充分瞭解背頁所載保險費自動轉帳付款授權約定條款之各條約定。		
委託轉帳之金融機構： <input type="checkbox"/> 郵局存簿帳號(存簿儲金)： 局號： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> 帳號： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	委託人蓋章或簽章 (請與開戶原留印鑑或 簽名樣式相符)	
<input type="checkbox"/> 816 安泰銀行 <input type="checkbox"/> 009 彰化銀行 <input type="checkbox"/> 017 兆豐商銀 <input type="checkbox"/> 822 中國信託 <input type="checkbox"/> 050 台灣企銀 <input type="checkbox"/> 004 臺灣銀行 <input type="checkbox"/> 005 土地銀行 <input type="checkbox"/> 006 合作金庫 <input type="checkbox"/> 007 第一銀行 <input type="checkbox"/> 012 台北富邦 <input type="checkbox"/> 013 國泰世華 <input type="checkbox"/> 812 台新銀行 <input type="checkbox"/> 其他金融機構：(請詳公司網站 http://www.hontai.com.tw/) 金融機構代號 - 分行代號 銀行\分行 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 農(漁)會\信合社 帳號：請依存摺號碼(非金融卡號碼)由左至右填寫 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(本欄無法複寫 請於以下三聯蓋章或簽章) 本款署名表示委託人已經 三日以上審閱期間詳閱並 同意背頁之約定條款 民國____年____月____日	
宏泰人壽填寫	送件單位填寫	轉帳銀行印鑑核對
收費理財部審核： <input type="checkbox"/> 透過媒體交換(ACH)機制扣款 <input type="checkbox"/> 透過郵局或其他金融機構機制扣款 覆核： 經辦：	業務員簽章：_____ 身分證字號：_____ 業務員聯絡電話：_____ 業務單位/ 經代公司簽署人：_____	主管 驗印經辦
發動行：台新國際商業銀行建北分行 交易代號：704/人壽保險費		宏泰人壽統編：84894313

第三聯：宏泰人壽送件留存聯(一式三聯)

保險費自動轉帳付款授權約定條款

一般條款

- 一、立授權書人（以下簡稱委託人）茲授權宏泰人壽保險股份有限公司（以下簡稱宏泰人壽）及委託人之存款往來金融機構或中華郵政股份有限公司（以下簡稱受託金融機構或郵局）得自委託人之活期（儲）存款帳戶或郵政存簿儲金帳戶內進行轉帳付款作業以支付要保人向宏泰人壽投保之人壽保險契約中所提示之各期保險費（以下簡稱保險費）。
- 二、本授權書之委託人以保單所載要保人、被保險人及其配偶、父母、子女、兄弟姊妹等為限。
- 三、委託人授權受託金融機構或郵局辦理轉帳交付保險費者，須於授權書中指定保單號碼，若無指定者，則本授權書不生效力。
- 四、如因授權書內容填寫不全、錯誤或其他原因致受託金融機構或郵局無法辦理轉帳者，則本授權書即不生效力。
- 五、委託人指定之存款帳戶，因存款不足或其他原因致無法轉帳代繳保險費，受託金融機構或郵局得不予轉帳。
- 六、委託人指定之存款帳戶，不因存款帳戶印鑑遺失或變更而致使本授權書失其效力。
- 七、委託人如有冒用他人帳戶轉帳之行為，須自負法律上之責任。
- 八、本約定條款未記載事項，悉依受託金融機構或郵局相關法令辦理。
- 九、委託人同意宏泰人壽，得於其營業目的或其他法令許可範圍內蒐集、電腦處理、國際傳遞及利用其個人各次資料。
- 十、如因本授權書而發生訴訟時，三方同意以臺灣臺北地方法院為第一審管轄法院。

首期條款

委託人同意以受託金融機構或郵局繳納首期保險費，並遵守下列約款：

- 一、首期保險費之授權書，應寄達宏泰人壽保單服務部始生效力，宏泰人壽於同意承保後自受託金融機構或郵局請款給付首期保險費。
- 二、保險責任之開始：
本授權書所指之保險契約，經宏泰人壽同意承保且確定得受託金融機構或郵局受領首期保險費者，宏泰人壽對該保險契約應負之責任，溯自填寫本授權書之日期開始。
- 三、委託人欲變更指定轉帳帳號時，應重新填具授權書，並於宏泰人壽向受託金融機構或郵局請款前，將新授權書寄達宏泰人壽保單服務部辦理變更，一經變更原授權書即自動失效。
- 四、委託人欲終止授權指定之受託金融機構或郵局交付首期保險費時，應於宏泰人壽向受託金融機構或郵局請款前，填具書面通知並寄達宏泰人壽保單服務部辦理。
- 五、受託金融機構或郵局拒絕給付本授權書指定保險契約之首期保險費時，要保人如另依宏泰人壽通知所指定之繳款方式及期限內繳納首期保險費，宏泰人壽對該保險契約應負之責任，溯自填寫本授權書之日期開始。
- 六、受託金融機構或郵局拒絕給付本授權書指定保險契約之首期保險費時，要保人如未另依宏泰人壽通知所指定之繳款方式及期限內繳納首期保險費，該保險契約自始不生效力。

續期條款

- 一、本授權書應於當期保險費應繳日之前40天，寄達宏泰人壽收費理財部受理，始生效力。逾期寄達者，則自次期保險費應繳日始生委託之效力。
- 二、委託人、宏泰人壽、受託金融機構或郵局得隨時以書面通知終止委託約定。委託人欲終止授權關係時，應於當期保險費應繳日之前40天，填具書面通知並寄達宏泰人壽收費理財部辦理，逾期通知者，自次期保險費應繳日始生終止授權之效力。
- 三、委託人欲變更原指定轉帳交付保險費之帳戶時應重新填具授權書，並於當期保險費應繳日之前40天，將新授權書寄達宏泰人壽收費理財部辦理變更，一經變更帳戶，原授權書即自動失效。
- 四、委託人結清指定帳戶時，本授權書關係即告終止。
- 五、本授權書中所指定之保單號碼若狀況非為有效件時，則此授權書自動失效。
- 六、委託人在同一帳戶內同時授權受託金融機構或郵局轉帳交付超過兩張以上保單之保險費時，以保險費應繳日之先後次序作為轉帳交付保險費之順序，若兩張以上保單之保險費應繳日皆為同一天時，則由受託金融機構或郵局衡量委託人之存款餘額與保費狀況權衡處理。
- 七、受託金融機構或郵局轉帳後將由宏泰人壽收費理財部於一週內寄發「續期保險費送金單」予要保人。

外幣保單條款

- 一、約定自動轉帳之外幣扣款幣別需與該商品計價幣別或要保書上約定之幣別相同。
- 二、台幣與外幣保單不得共用同一授權書或自同一帳戶扣款，且台幣帳戶不得外幣帳戶互為存撥。

要保人簽章：_____

法定代理人簽章：_____