

終止授權扣款通知書

茲終止授權本人與委託銀行／郵局／信用卡等利用銀行戶頭或信用卡交付本人與宏泰人壽投保之人壽保險契約中所提示之各期保險費授權關係。

保 單 號 碼	
1. <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/>	2. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	4. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	6. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

轉帳授權銀行	
安泰	銀行/郵局 <u>長安東路</u> 分行 <u>00112600600600</u> 帳號
信用卡發卡機構	
_____ 銀行	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡 <input type="checkbox"/> 美國運通卡
信用卡卡號 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

約定及注意事項：

授權人欲終止授權轉帳及信用卡扣款關係時，應於當期保險費應繳日之前 40 天提出申請，逾期通知者，自次期保險費應繳日始生終止授權之效力。

【壽險業履行個人資料保護法告知義務內容】

宏泰人壽因經營人身保險業務而蒐集、處理或利用個人資料時，皆以尊重您的權益為基礎，並依誠實信用之方式及以下原則為之。宏泰人壽此次蒐集您的個人資料目的係為取得您授權之金融機構存款帳戶/信用卡卡號等資料以作為終止授權扣款之依據。宏泰人壽僅會要求您提供終止授權扣款必要之個人資料，且該資料只會在辦理終止授權扣款事宜期間、該保險契約存續期間及經您同意之期間被處理及利用。您的個人資料原則上僅會以電子檔案或紙本形式於我國境內供宏泰人壽處理及利用。

宏泰人壽對於蒐集、處理或利用任何個人資料皆以遵循宏泰人壽之個人資料管理目標與政策為指導原則，並訂有完善之個人資料保護安全維護計畫。

宏泰人壽保有您的個人資料時，基於我國個人資料保護法之規定，我們不會拒絕您透過書面行使下述的權利：

- (1) 查詢或請求閱覽本人之個人資料(可親臨總/分公司服務櫃檯、來電客戶服務免付費專線或洽各作業部門)
- (2) 請求製給本人之個人資料複製本
- (3) 請求補充或更正本人之個人資料
- (4) 請求停止蒐集、處理或利用本人之個人資料
- (5) 請求刪除本人之個人資料

宏泰人壽基於上述原因而需蒐集、處理或利用您的個人資料，若您選擇不提供個人資料或是提供不完整的個人資料時，您將無法完成終止授權扣款事宜。

終止授權扣款原因： _____	
※終止授權扣款後，繳費方式變更為自行繳費件。	
金宏泰	
要保人簽章： _____	法定代理人簽章： _____
中 華 民 國 <u>103</u> 年 <u>08</u> 月 <u>01</u> 日	

業務單位/ 經代公司簽署人： _____	連絡電話： _____
業務員簽章： _____	登錄字號： _____