



# 宏泰人壽保險股份有限公司



要保人\_\_\_\_\_ 被保險人\_\_\_\_\_

申請\_\_\_\_\_號保險單下列個人資料文件複製本

## 要保或契約文件

- 各式要保書
  - 各式問卷
  - 防癌健康保險附約保單轉換申請書
  - 新契約取消要保暨契約撤銷申請書
  - 體檢資料\*
  - 保險單借款約定書暨重要事項告知書、保險單借款約定書暨重要事項告知書(外幣保單專用)
  - 線上變更申請服務約定書、電子化保險單借款服務申請書、電子化保險單借款暨線上變更服務申請書
  - 其他\_\_\_\_\_
- 各式變更申請書
  - 財務狀況告知書
  - 附約延續申請暨約定書
  - 簽收回條
  - 病歷資料\*
- 健康聲明書
  - 變額定期壽險標的轉換申請書
  - 外幣保險單匯款帳戶聲明書
  - 英文投保證明申請表格

## 保費文件

- 保險費自動轉帳付款授權書
- 電子化單據服務申請書
- 信用卡繳付保險費付款暨約定書
- 其他\_\_\_\_\_
- 保險費付款授權書

## 理賠文件

- 理賠申請書
- 診斷證明\*
- 醫療費用收據
- 其他\_\_\_\_\_
- 變更理賠金受款人聲明書

## 領取或寄送方式：

※申請以上有[\*]之個人資料，採郵寄至要保人/被保險人於保單留存之地址或親自領取為原則；若為委託他人領取者，請出具委託書。

- 1. 傳真：\_\_\_\_\_
- 2. e-mail：\_\_\_\_\_
- 3. 收費/通訊地址
- 4. 住所地址
- 5. 指定地址：\_\_\_\_\_
- 6. 申請人親臨櫃檯領取

申請人聯絡電話：\_\_\_\_\_

申請人親簽：\_\_\_\_\_ 身分證字號：\_\_\_\_\_ 申請日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

法定代理人親簽：\_\_\_\_\_ 身分證字號：\_\_\_\_\_ 法定代理人與申請人關係：\_\_\_\_\_

宏泰人壽總/分公司 受理單位蓋章：	業務/收件單位 受理蓋章：	業務單位主管/ 經(保)代公司簽署人章：	業務員 登錄/執業字號：	業務員/執業經紀人 (代理人)簽名：