

切 結 書

茲因 申請電子化單據 其他(請說明原因)_____之故

本人對於下列勾選之證明文件

預收第一次保險費相當額送金單，送金單號碼_____

保險費收據，收據號碼_____

續期保險費送金單，送金單號碼_____

保險費自動墊繳送金單，送金單號碼_____

_____號保單，_____年_____月_____日之還款收據

特此聲明作廢，並不得藉此單據申請任何權益，倘日後發生被人冒用收取保險費或其他有損 貴公司之權益時，概由本人負全部責任，特立此書為憑。此致

宏泰人壽保險股份有限公司

切結人(要保人)：_____ (親簽) 身分證統一編號：_____

法定代理人：_____ (親簽) 身分證統一編號：_____

見證人(業務人員)：_____ (親簽) 身分證統一編號：_____

日期：_____年_____月_____日

【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申辦單據作廢聲明事宜使用。宏泰人壽僅會要求您提供單據作廢聲明事宜必要之個人資料，且該資料只會在執行單據作廢聲明事宜期間、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、宏泰人壽合作推廣或共同行銷之公司處理或利用。

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/分公司服務櫃台，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，您將無法完成單據作廢聲明事宜。