保單住所地址確認書

2A79

本人(即要保人、被保險人)茲向　貴公司投保第＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿號保險契約，並瞭解　貴公司將依本人所提供之住所地址，做為　貴公司基於契約內容發送各項催告通知及相關文書之送達地址。本人知悉本次投保新契約保單住所地址與既有契約保單住所地址不相同，爰請　貴公司依下列指定內容辦理本人保單住所地址之約定，本人所提供之資訊正確無誤。

一、要保人住所約定：(請擇一勾選)

□本人同意以本次投保新契約要保書所指定之住所地址為準，併同更新本人在　貴公司所有保單之住所地址。

□本人同意本人在　貴公司其他所有保單之住所地址仍維持不變。

二、被保險人住所約定：(要、被保險人不同人時，請擇一勾選)

□本人同意以本次投保新契約要保書所指定之住所地址為準，併同更新本人在　貴公司所有保單之住所地址。

□本人同意本人在　貴公司其他所有保單之住所地址仍維持不變。

此致　宏泰人壽保險股份有限公司

要保人親簽：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

被保險人親簽：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

法定代理人/監護人親簽：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

招攬(業務)人員親簽：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

中　華　民　國　　年　　月　　日