宏泰人壽保險股份有限公司

保險契約審閱期暨權益確認聲明書

☐ 團體保險
☐ 旅行平安保險

親愛的要保人(單位)，您好！
依據「消費者保護法」，本公司與消費者訂定保險契約前，應提供保險契約條款樣張予要保人(單位)審閱。
為保障您的權益，請填寫聲明內容並簽名確認，謝謝！
■「審閱期間至少3日」係以要保人(單位)收到保險契約條款樣張「次日」起算，至少「經過」3日以後始可投保。
例如：要保人(單位)於114年07月01日收到保險契約條款樣張，嗣於114年07月05日始可投保。

一、要保人(單位)投保宏泰人壽保險契約（請於下表填寫及勾選足以辨識所投保商品之商品名稱），已取得完整之保險契約條款樣張。

團體保險					
	宏泰人壽團體一年定期壽險 GTL		宏泰人壽團體住院醫療保險(實支實付型) GHS		宏泰人壽團體特定假日傷害保險附加條款 GSH
	宏泰人壽團體意外傷害保險 GPA		宏泰人壽團體職業災害保險 GOH		宏泰人壽團體骨折未住院傷害保險批註條款 GFHR
	宏泰人壽團體傷害醫療保險限額 GMR		宏泰人壽團體職業災害薪資補償保險金附加條款 GOHR		宏泰人壽團體意外傷害事故急診醫療費用保險金附加條款 GEMR
	宏泰人壽團體傷害醫療保險日額 GAHI		宏泰人壽團體重大疾病提前給付健康保險批註條款 GDDR		宏泰人壽團體海外意外傷害保險附加條款 GOA
	宏泰人壽團體住院醫療定額保險 GHI		宏泰人壽團體重大燒燙傷保險附加條款 GAT		宏泰人壽團體住院前後門診醫療費用保險金批註條款 GOUR
	宏泰人壽團體手術醫療保險 GSI		宏泰人壽團體職業傷害保險附加條款 GWA		
	宏泰人壽團體防癌健康保險 GCP		宏泰人壽團體住院醫療保險(實支實付型)事後選擇批註條款 GOPR		
團體保險 泰順心專案(TSG)		**團體保險 泰好康專案(THG)**		**旅行平安保險**	
	宏泰人壽團體意外傷害保險 GPA 宏泰人壽團體傷害醫療保險限額 GMR 宏泰人壽團體傷害醫療保險日額 GAHI 附加： 宏泰人壽團體一年定期壽險 GTL 宏泰人壽團體住院醫療定額保險 GHI 宏泰人壽團體職業災害保險 GOH 宏泰人壽團體職業災害薪資補償保險金附加條款 GOHR		宏泰人壽團體意外傷害保險 GPA 宏泰人壽團體傷害醫療保險限額 GMR 宏泰人壽團體傷害醫療保險日額 GAHI 宏泰人壽團體職業傷害保險附加條款 GWA 附加： 宏泰人壽團體一年定期壽險 GTL 宏泰人壽團體住院醫療定額保險 GHI		宏泰人壽旅行平安保險 TA、TMR 宏泰人壽海外突發疾病醫療健康保險附約 OHS

二、要保人(單位)就本次投保保險契約條款樣張之審閱期間聲明如下：

☐本契約條款樣張已於民國____年_____月_____日取得並審閱（審閱期間至少3日）。
☐其他：_____

商品審閱期專區

三、要保人(單位)於投保前已確認以下事項：

1. 本要保人(單位)已確實瞭解所繳交保險費係用以購買保險商品。
2. 本要保人(單位)已確認投保險種、保險金額及保費支出與實際需求具相當性。
3. 被保險人確為要保人(單位)之員工（成員）或家屬。
4. 本要保人(單位)及被保險人均已知其投保目的、需求及相關保險內容。
5. 被保險人之投保內容及保費，並無顯不相當之情形。
6. 本要保人(單位)已填寫並確認本表格之資訊，並相信於本契約相關文件所提供資訊正確無誤且完整，如有於文件為不實資訊，概由本要保人(單位)負擔相關法律責任。
7. 本要保人(單位)承諾所提供的任何資料如有變更，將主動通知宏泰人壽，更新此身分確認文件。
8. 保險公司有應催告要保人(單位)之情形時：
(1)本要保人(單位)有提供個別被保險人之聯絡資料者，保險公司將依各該被保險人之聯絡資料通知被保險人。
(2)本要保人(單位)未能提供個別被保險人聯絡資料者，雙方約定以本要保人(單位)之電子郵件信箱或地址為被保險人之聯絡資料，保險公司將依本要保人(單位)之聯絡資料通知被保險人。依附主被保險人(員工)而投保團體保險之員工眷屬，由本要保人(單位)員工協助轉交。

此致 宏泰人壽保險股份有限公司

要保人(單位)簽章

(公司及負責人章)：_____

■要保人(單位)投保後，本「聲明書」須隨同「要保書」或「契約內容變更申請書」送件辦理。

中華民國　　年　　月　　日