宏泰人壽保險股份有限公司
保險契約審閱期聲明書

1A90

親愛的要保人，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：要保人於 112 年 06 月 01 日收到保險契約條款樣張，嗣於 112 年 06 月 05 日始可投保。

一、本人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。

主契約一						
主契約二						
附約		宏泰人壽定期壽險附約(不分紅保單)〔NTR〕		附約		宏泰人壽住院醫療保險附約〔乙型 HI〕
		宏泰人壽三倍守護住院醫療定期保險附約〔HSC〕				宏泰人壽住院醫療保險附約乙型延長續保批註條款〔HIR〕
		宏泰人壽瑪麗亞長期照顧終身健康保險附約〔LR〕				宏泰人壽卡安心重大傷病健康保險附約〔NDD〕
		宏泰人壽全心關懷防癌終身健康保險附約〔FCP〕				宏泰人壽豁免保險費附約(甲型)〔WRA〕
		宏泰人壽長照一生終身健康保險附約〔CIA〕				宏泰人壽豁免保險費附約(乙型)〔WRB〕
		宏泰人壽重大疾病終身健康保險附約(乙型)〔DDR〕				
		宏泰人壽新重大疾病及嚴重特定傷病終身健康保險附約〔NDP〕				
		宏泰人壽友溢健康長期照顧終身保險附約〔LTE〕				
		宏泰人壽新意外傷害保險附約〔RPE〕	身故及失能保險金			
			宏泰人壽每次傷害醫療保險金限額〔MRE〕			
			宏泰人壽傷害醫療保險金日額〔AHIE〕			
		宏泰人壽意外傷害失能保險附約〔RPB〕	失能保險金			
			宏泰人壽傷害醫療保險金日額〔AHIB〕			
		宏泰人壽泰實在醫療健康保險附約〔HSF〕				
		宏泰人壽真健康一年期癌症健康保險附約〔FCA〕				
		宏泰人壽速勇健防癌定期保險附約〔FCG〕				
		宏泰人壽金術適醫療健康保險附約〔SUC〕				

二、本人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：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

此致　宏泰人壽保險股份有限公司

立聲明書人（要保人）親自簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

商品審閱期專區

法定代理人親自簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

■要保人投保後，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

112/07 版