

# 保險費付款授權書



要保人如未滿 20 足歲且未婚或有監護/輔助人者，請法定代理人/監護/輔助人同時簽名



2076

※同一要保人同時授權金融機構者，請分開填寫授權書。  
 ※本授權書資料如有塗改，請重新填寫(金融機構帳戶或信用卡持卡人)於塗改處簽名。

新增身分證統一編號欄位請務必填寫樣式。

保單號碼務必填寫

保單資料欄	保單號碼(用戶號碼)	1023456789	如要保人未滿 20 足歲且未婚/有監護或輔助人者，請法定代理人/監護人/輔助人同時簽名。
	要保人簽名： (簽名樣式須同契約文件留存樣式)	向問天	法定代理人/監護人/輔助人簽名： 向問天
授權人資料欄	授權人姓名請正楷書寫	林寶妹	請填寫授權人出生日期、年齡、國籍及手機號碼
	要保人身分證統一編號	A234567890	法定代理人/監護人/輔助人身分證統一編號：Y123456789

授權人資料欄	(※戶名請正楷書寫)(授權人姓名請參「保險費付款授權約定條款」第二條約定)	帳戶戶名或信用卡持卡人姓名：林寶妹	身分證統一編號：7
	外幣帳戶英文戶名：		
金融機構帳戶欄	出生日期：61 年 2 月 2 日 年齡：50 歲 國籍： <input checked="" type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> 其他	身分：1. <input checked="" type="radio"/> 要保人 2. <input type="radio"/> 被保險人 3. <input type="radio"/> 受益人 4. 要保人/被保險人之 <input type="radio"/> 父母 <input type="radio"/> 配偶 <input type="radio"/> 子女 <input type="radio"/> 兄弟姐妹 <input type="radio"/> 祖父母	
	※授權人如非要保人、被保險人、受益人，請檢附關係證明文件影本(例如：戶籍謄本或戶口名簿影本(含詳細記事)等)。		

金融機構帳戶欄	<input checked="" type="radio"/> 首期及各續期 <input type="radio"/> 續期 <input type="radio"/> 僅首期 (未勾選者視同僅約定續期保險費)	授權人用印/簽名與確認
	<input checked="" type="radio"/> 新台幣 <input type="radio"/> 綜合外幣 (限於台灣地區開立之外幣帳戶，開放之金融機構請詳本公司官網公告。)	
金融機構名稱：國泰世華 分支機構名稱：慶城		※金融機構轉帳授權請蓋帳戶印鑑 ※信用卡授權請與信用卡簽名樣式相同 (本欄無法複高請逐聯蓋章或簽名)
帳號：請依存摺號碼(非金融卡號碼)由左至右填寫 2 6 8 5 4 1 2 3 4 5 6 7		

信用卡資料欄	<input type="radio"/> 首期 <input type="radio"/> 續期 (※躉繳件及投資型等部分商品不適用)	帳戶印鑑為乙式憑乙式者，請逐聯蓋章或簽名**郵局帳號印鑑只認印章** 授權人用印或簽名即表示經審閱後已充分瞭解並同意背頁之「保險費付款授權約定條款」。
	發卡機構：銀行 (限為信用卡輔助持卡人身分證驗證機構請詳 <a href="https://www.nccc.com.tw">https://www.nccc.com.tw</a> )	
信用卡卡別 <input type="radio"/> VISA <input type="radio"/> MASTER <input type="radio"/> JCB <input type="radio"/> 聯合信用卡-U 卡		
信用卡卡號：[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]		
信用卡有效期限：[ ][ ]月 [ ][ ]年		

**重要提示**

1. 本授權書及所附文件，經本公司受理後無論核印成功與否，恕不退還。
2. 本公司免費服務專線：0800-068-268；網址：<https://www.hontai.com.tw>；電子信箱：service@hontai.com.tw。
3. 授權人請確認授權帳號及帳戶印鑑與金融機構或郵局留存之資料一致，倘若日後發生資料有誤致產生爭議，授權人應承擔一切風險，概與本公司無涉。
4. 提醒您，如要保人姓名、國籍、職務、住所地址、收費/通訊地址有異動時，請另填寫「契約內容變更申請書」提出變更。

業務單位/經紀人(代理人)公司：	本人已核對授權帳號/卡號、授權人姓名、身分證統一編號、信用卡有效期限及親視要保人、授權人及法定代理人/監護人/輔助人為親自簽章，且核對並確認其身分、關係及代理事實無誤。
業務員/執業經紀人(代理人)簽名：	登錄字號/執業證號：
電話：	
※業務員本人已核對並確認要保人其姓名、國籍、職務、住所地址及收費/通訊地址等資訊無異動。	

宏泰人壽填寫欄	ACH 發動行：台新國際商業銀行 建北分行(8120687) 宏泰人壽統編：84894313 交易代號：704(人壽保險費)	轉帳銀行印鑑核對
覆核： 受理：	委託機構代號 51B 媒體產生日期	主管： 經辦：
	外幣 ACH 發動行：台新國際商業銀行建北分行(8120687) 宏泰人壽統編：84894313 交易代號：110(保險費)	