宏 泰 人 壽 電 子 保 單 服 務 保 戶 聯 絡 資 訊 確 認 書

要保人茲向　貴公司申請第_____號保險契約電子保單服務，並瞭解　貴公司將依要保人所提供之行動電話號碼或電子郵件信箱，以簡訊或電子郵件之方式寄送電子保單簽收通知予要保人，本確認書所提供之聯絡資訊均為當事人使用且正確無誤。

2A78

一、要保人聯絡資訊：

行 動 電 話：_____(必填)

E-mail 信箱：_____

要保人未提供 E-mail 信箱，電子保單領取通知僅有手機簡訊。
如遇手機無法接收時，請洽詢宏泰人壽客服中心免付費電話 0800-068-268 提供協助。

二、被保險人聯絡資訊：□同要保人

行 動 電 話：_____(必填)

E-mail 信箱：_____

如被保險人為未成年人且無行動電話及 E-mail，請改填寫被保險人法定代理人/監護人聯絡資訊。

三、被保險人法定代理人/監護人：□同要保人

行 動 電 話：_____(必填)

E-mail 信箱：_____

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：_____

業務員／執業經紀人（代理人）親簽：_____

中　華　民　國　　年　　月　　日

111/04 版