

保險費自動轉帳付款授權書

<input type="checkbox"/>	新契約件
<input type="checkbox"/>	新契約/續期共用
<input type="checkbox"/>	續期件

台幣 外幣：美金 _____ (不同幣別請分開填寫授權書)

※本授權書若有塗改，請授權人務必於塗改處逐聯加蓋原留印鑑。

申請日期：____年____月____日(請勿塗改)

保險契約資料欄	要保人姓名： <input type="text"/> 行動電話： <input type="text"/>											
	身分證字號： <input type="text"/> 營利事業統一編號： <input type="text"/>											
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th style="width: 33%;">要保書流水序號 (新契約件填寫) <small>(請務必填寫各要保書流水序號，且要保人限為同一人，二合一保單請分開填寫授權書)</small></th> <th style="width: 33%;">保單號碼 (續期件填寫) <small>(最多適用三張保單，請務必填寫各保單號碼，且要保人限為同一人)</small></th> <th style="width: 34%;">主被保險人姓名</th> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	要保書流水序號 (新契約件填寫) <small>(請務必填寫各要保書流水序號，且要保人限為同一人，二合一保單請分開填寫授權書)</small>	保單號碼 (續期件填寫) <small>(最多適用三張保單，請務必填寫各保單號碼，且要保人限為同一人)</small>	主被保險人姓名	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
要保書流水序號 (新契約件填寫) <small>(請務必填寫各要保書流水序號，且要保人限為同一人，二合一保單請分開填寫授權書)</small>	保單號碼 (續期件填寫) <small>(最多適用三張保單，請務必填寫各保單號碼，且要保人限為同一人)</small>	主被保險人姓名										
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>										
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>										
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>										

授權人資料欄	中文姓名： <input type="text"/> 外幣帳戶英文戶名： <input type="text"/> (請填寫原開戶之正楷英文戶名)
	生日： <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 身分證字號： <input type="text"/> 營利事業統一編號： <input type="text"/>
	國籍： <input type="text"/> 聯絡電話： <input type="text"/> 行動電話： <input type="text"/> 市話： <input type="text"/> 分機： <input type="text"/>
	授權人身分： <input type="checkbox"/> 要保人 <input type="checkbox"/> 主被保險人 <input type="checkbox"/> 第一順位指名受益人 <input type="checkbox"/> 要保人之 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 / <input type="checkbox"/> 主被保險人之 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女

※首、續期若選擇不同銀行，授權書請分開填寫		立授權書人簽章
台幣保單專用	<input type="checkbox"/> 國泰世華銀行 <input type="checkbox"/> 彰化銀行 <input type="checkbox"/> 兆豐銀行 <input type="checkbox"/> 合作金庫 <input type="checkbox"/> 臺灣銀行 <input type="checkbox"/> 中國信託 <input type="checkbox"/> 華南銀行 <input type="checkbox"/> 第一銀行 <input type="checkbox"/> 台北富邦銀行 <input type="checkbox"/> 台新銀行 <input type="checkbox"/> _____ 分行/支庫名稱： <input type="text"/> 分行 帳號： <input type="text"/>	
郵局	郵局存簿儲金帳號：(委託機構代號：518) 局號： <input type="text"/> - <input type="text"/> (檢號) 帳號： <input type="text"/> - <input type="text"/> (檢號)	
外幣保單專用	<input type="checkbox"/> 國泰世華銀行 <input type="checkbox"/> 中國信託 <input type="checkbox"/> 兆豐銀行 <input type="checkbox"/> 第一銀行 <input type="checkbox"/> 台新銀行 <input type="checkbox"/> 台北富邦銀行 <input type="checkbox"/> 彰化銀行 <input type="checkbox"/> 華南銀行 <input type="checkbox"/> 陽信銀行 <input type="checkbox"/> 板信銀行 <input type="checkbox"/> 聯邦銀行 <input type="checkbox"/> 安泰銀行 <input type="checkbox"/> 台灣企銀 <input type="checkbox"/> 華泰銀行 <input type="checkbox"/> 遠東銀行 <input type="checkbox"/> 台中商銀 <input type="checkbox"/> 三信商銀 <input type="checkbox"/> 京城銀行 <input type="checkbox"/> 合作金庫 <input type="checkbox"/> _____ 分行/支庫名稱： <input type="text"/> 分行 帳號： <input type="text"/>	銀行核對印鑑

請用原留印鑑/簽名

(請翻頁簽章，共三聯)

您於此簽章即表示已充分瞭解本授權書內容並同意背面約定條款。

核對無誤
簽章不符 其它_____

※ ACH用戶號碼：委繳戶統一編號。
 ※ 郵局用戶號碼：委繳戶統一編號。

※ 核對無誤後，第一聯由 貴行留存；
 簽章不符者，請退回遠雄人壽保費部。

主管： 經辦：

約定條款簽名同意欄	要保人簽名： <input type="text"/>	法定代理人簽名： <input type="text"/>
	(須與要保書簽名樣式相同) (要保人未滿二十歲時，需其法定代理人一併簽名)	

送件單位填寫	本人已確實核對本授權書資料係由要保人及授權人親自填寫及簽章，資料內容亦已向前述人員確認無誤；若有虛偽不實致公司權益受損，本人願負全部責任。	遠雄人壽審核	授權編號	檔案號碼
	送件人員： <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
	登錄字號： <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
	單位代號： <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
單位助理： <input type="text"/>	審核簽章： <input type="text"/>			

外幣ACH發動行：台新銀行 (812)	交易代號：110 / 人壽保險費	遠雄人壽統一編號：84703052
台幣ACH發動行：遠東國際商業銀行 (805)	交易代號：704 / 人壽保險費	遠雄人壽統一編號：84703052

第一聯：金融機構留存

保險費自動轉帳付款授權書

<input type="checkbox"/>	新契約件
<input type="checkbox"/>	新契約/續期共用
<input type="checkbox"/>	續期件

台幣 外幣：美金 _____ (不同幣別請分開填寫授權書)

※本授權書若有塗改，請授權人務必於塗改處逐聯加蓋原留印鑑。

申請日期：____年____月____日(請勿塗改)

第二聯：契約部留存

保險契約資料欄	要保人姓名： <input type="text"/> 行動電話： <input type="text"/>											
	身分證字號： <input type="text"/> 營利事業統一編號： <input type="text"/>											
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th style="width: 33%;">要保書流水序號 (新契約件填寫) <small>(請務必填寫各要保書流水序號，且要保人限為同一人，二合一保單請分開填寫授權書)</small></th> <th style="width: 33%;">保單號碼 (續期件填寫) <small>(最多適用三張保單，請務必填寫各保單號碼，且要保人限為同一人)</small></th> <th style="width: 34%;">主被保險人姓名</th> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	要保書流水序號 (新契約件填寫) <small>(請務必填寫各要保書流水序號，且要保人限為同一人，二合一保單請分開填寫授權書)</small>	保單號碼 (續期件填寫) <small>(最多適用三張保單，請務必填寫各保單號碼，且要保人限為同一人)</small>	主被保險人姓名	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
要保書流水序號 (新契約件填寫) <small>(請務必填寫各要保書流水序號，且要保人限為同一人，二合一保單請分開填寫授權書)</small>	保單號碼 (續期件填寫) <small>(最多適用三張保單，請務必填寫各保單號碼，且要保人限為同一人)</small>	主被保險人姓名										
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>										
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>										
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>										

授權人資料欄	中文姓名： <input type="text"/> 外幣帳戶英文戶名： <input type="text"/> (請填寫原開戶之正楷英文戶名)
	生日： <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 身分證字號： <input type="text"/> 營利事業統一編號： <input type="text"/>
	國籍： <input type="text"/> 聯絡電話： <input type="text"/> 行動電話： <input type="text"/> 市話： <input type="text"/> 分機： <input type="text"/>
	授權人身分： <input type="checkbox"/> 要保人 <input type="checkbox"/> 主被保險人 <input type="checkbox"/> 第一順位指名受益人 <input type="checkbox"/> 要保人之 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 / <input type="checkbox"/> 主被保險人之 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女

※首、續期若選擇不同銀行，授權書請分開填寫		立授權書人簽章
台幣保單專用	<input type="checkbox"/> 國泰世華銀行 <input type="checkbox"/> 彰化銀行 <input type="checkbox"/> 兆豐銀行 <input type="checkbox"/> 合作金庫 <input type="checkbox"/> 臺灣銀行 <input type="checkbox"/> 中國信託 <input type="checkbox"/> 華南銀行 <input type="checkbox"/> 第一銀行 <input type="checkbox"/> 台北富邦銀行 <input type="checkbox"/> 台新銀行 <input type="checkbox"/> _____ 分行/支庫名稱： <input type="text"/> 分行 帳號： <input type="text"/>	
郵局	郵局存簿儲金帳號：(委託機構代號：518) 局號： <input type="text"/> - <input type="text"/> (檢號) 帳號： <input type="text"/> - <input type="text"/> (檢號)	
外幣保單專用	<input type="checkbox"/> 國泰世華銀行 <input type="checkbox"/> 中國信託 <input type="checkbox"/> 兆豐銀行 <input type="checkbox"/> 第一銀行 <input type="checkbox"/> 台新銀行 <input type="checkbox"/> 台北富邦銀行 <input type="checkbox"/> 彰化銀行 <input type="checkbox"/> 華南銀行 <input type="checkbox"/> 陽信銀行 <input type="checkbox"/> 板信銀行 <input type="checkbox"/> 聯邦銀行 <input type="checkbox"/> 安泰銀行 <input type="checkbox"/> 台灣企銀 <input type="checkbox"/> 華泰銀行 <input type="checkbox"/> 遠東銀行 <input type="checkbox"/> 台中商銀 <input type="checkbox"/> 三信商銀 <input type="checkbox"/> 京城銀行 <input type="checkbox"/> 合作金庫 <input type="checkbox"/> _____ 分行/支庫名稱： <input type="text"/> 分行 帳號： <input type="text"/>	
請用原留印鑑/簽名 <div style="border: 2px dashed red; width: 100px; height: 100px; margin: 10px auto;"></div> (請翻頁簽章，共三聯) 您於此簽章即表示已充分瞭解本授權書內容並同意背面約定條款。		銀行核對印鑑
<input type="checkbox"/> 核對無誤 <input type="checkbox"/> 簽章不符 <input type="checkbox"/> 其它_____ ※ ACH用戶號碼：委繳戶統一編號。 ※ 郵局用戶號碼：委繳戶統一編號。 ※ 核對無誤後，第一聯由 貴行留存； 簽章不符者，請退回遠雄人壽保費部。		
主管： <input type="text"/> 經辦： <input type="text"/>		

約定條款簽名同意欄	要保人簽名： <input type="text"/>	法定代理人簽名： <input type="text"/>
	(須與要保書簽名樣式相同) (要保人未滿二十歲時，需其法定代理人一併簽名)	

送件單位填寫	本人已確實核對本授權書資料係由要保人及授權人親自填寫及簽章，資料內容亦已向前述人員確認無誤；若有虛偽不實致公司權益受損，本人願負全部責任。	遠雄人壽審核	授權編號	檔案號碼
	送件人員： <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
	登錄字號： <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
	單位代號： <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
單位助理： <input type="text"/>	審核簽章： <input type="text"/>			

外幣ACH發動行：台新銀行 (812)	交易代號：110 / 人壽保險費	遠雄人壽統一編號：84703052
台幣ACH發動行：遠東國際商業銀行 (805)	交易代號：704 / 人壽保險費	遠雄人壽統一編號：84703052

保險費自動轉帳付款授權書

<input type="checkbox"/>	新契約件
<input type="checkbox"/>	新契約/續期共用
<input type="checkbox"/>	續期件

台幣 外幣：美金 _____ (不同幣別請分開填寫授權書)

※本授權書若有塗改，請授權人務必於塗改處逐聯加蓋原留印鑑。

申請日期：____年____月____日(請勿塗改)

第三聯：遠雄人壽留存

保險契約資料欄	要保人姓名： <input type="text"/> 行動電話： <input type="text"/>														
	身分證字號： <input type="text"/> 營利事業統一編號： <input type="text"/>														
	<small>提供本次授權事宜聯絡使用，保單電話如需異動請另提出申請變更</small>														
<table border="1"> <tr> <th>要保書流水序號 (新契約件填寫)</th> <th>保單號碼 (續期件填寫)</th> <th>主被保險人姓名</th> </tr> <tr> <td><small>(請務必填寫各要保書流水序號，且要保人限為同一人，二合一保單請分開填寫授權書)</small></td> <td><small>(最多適用三張保單，請務必填寫各保單號碼，且要保人限為同一人)</small></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	要保書流水序號 (新契約件填寫)	保單號碼 (續期件填寫)	主被保險人姓名	<small>(請務必填寫各要保書流水序號，且要保人限為同一人，二合一保單請分開填寫授權書)</small>	<small>(最多適用三張保單，請務必填寫各保單號碼，且要保人限為同一人)</small>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
要保書流水序號 (新契約件填寫)	保單號碼 (續期件填寫)	主被保險人姓名													
<small>(請務必填寫各要保書流水序號，且要保人限為同一人，二合一保單請分開填寫授權書)</small>	<small>(最多適用三張保單，請務必填寫各保單號碼，且要保人限為同一人)</small>														
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>													

授權人資料欄	中文姓名： <input type="text"/> 外幣帳戶英文戶名： <input type="text"/> (請填寫原開戶之正楷英文戶名)
	生日： <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 身分證字號： <input type="text"/> 營利事業統一編號： <input type="text"/>
	國籍： <input type="text"/> 聯絡電話： <input type="text"/> 行動電話： <input type="text"/> 市話： <input type="text"/> 分機： <input type="text"/>
	授權人身分： <input type="checkbox"/> 要保人 <input type="checkbox"/> 主被保險人 <input type="checkbox"/> 第一順位指名受益人 <input type="checkbox"/> 要保人之 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 / <input type="checkbox"/> 主被保險人之 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女

※首、續期若選擇不同銀行，授權書請分開填寫		立授權書人簽章
台幣保單專用	<input type="checkbox"/> 國泰世華銀行 <input type="checkbox"/> 彰化銀行 <input type="checkbox"/> 兆豐銀行 <input type="checkbox"/> 合作金庫 <input type="checkbox"/> 臺灣銀行 <input type="checkbox"/> 中國信託 <input type="checkbox"/> 華南銀行 <input type="checkbox"/> 第一銀行 <input type="checkbox"/> 台北富邦銀行 <input type="checkbox"/> 台新銀行 <input type="checkbox"/> _____ 分行/支庫名稱： <input type="text"/> 分行 帳號： <input type="text"/>	
郵局	郵局存簿儲金帳號：(委託機構代號：518) 局號： <input type="text"/> - <input type="text"/> (檢號) 帳號： <input type="text"/> - <input type="text"/> (檢號)	
外幣保單專用	<input type="checkbox"/> 國泰世華銀行 <input type="checkbox"/> 中國信託 <input type="checkbox"/> 兆豐銀行 <input type="checkbox"/> 第一銀行 <input type="checkbox"/> 台新銀行 <input type="checkbox"/> 台北富邦銀行 <input type="checkbox"/> 彰化銀行 <input type="checkbox"/> 華南銀行 <input type="checkbox"/> 陽信銀行 <input type="checkbox"/> 板信銀行 <input type="checkbox"/> 聯邦銀行 <input type="checkbox"/> 安泰銀行 <input type="checkbox"/> 台灣企銀 <input type="checkbox"/> 華泰銀行 <input type="checkbox"/> 遠東銀行 <input type="checkbox"/> 台中商銀 <input type="checkbox"/> 三信商銀 <input type="checkbox"/> 京城銀行 <input type="checkbox"/> 合作金庫 <input type="checkbox"/> _____ 分行/支庫名稱： <input type="text"/> 分行 帳號： <input type="text"/>	銀行核對印鑑

請用原留印鑑/簽名

(請翻頁簽章，共三聯)

您於此簽章即表示已充分瞭解本授權書內容並同意背面約定條款。

核對無誤
簽章不符 其它_____

※ ACH用戶號碼：委繳戶統一編號。
 ※ 郵局用戶號碼：委繳戶統一編號。

※ 核對無誤後，第一聯由 貴行留存；
 簽章不符者，請退回遠雄人壽保費部。

主管： 經辦：

約定條款簽名同意欄	要保人簽名： <input type="text"/>	法定代理人簽名： <input type="text"/>
	<small>(須與要保書簽名樣式相同)</small>	<small>(要保人未滿二十歲時，需其法定代理人一併簽名)</small>

送件單位填寫	本人已確實核對本授權書資料係由要保人及授權人親自填寫及簽章，資料內容亦已向前述人員確認無誤；若有虛偽不實致公司權益受損，本人願負全部責任。	遠雄人壽審核	授權編號	檔案號碼
	送件人員： <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
	登錄字號： <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
	單位代號： <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
單位助理： <input type="text"/>	審核簽章： <input type="text"/>			

外幣ACH發動行：台新銀行 (812)	交易代號：110 / 人壽保險費	遠雄人壽統一編號：84703052
台幣ACH發動行：遠東國際商業銀行 (805)	交易代號：704 / 人壽保險費	遠雄人壽統一編號：84703052

保險費自動轉帳付款授權約定條款

本人即帳戶持有人(以下簡稱授權人)茲授權委由本授權書所載轉帳銀行/郵局(以下簡稱甲方)及遠雄人壽保險事業股份有限公司(以下簡稱乙方),自授權人帳戶內直接轉帳付款以支付授權書內所載保險契約之應繳保險費,惟當帳戶餘額不足支付帳款時,則不予轉帳;並同意遵守下列相關約定條款:

一般約定條款

一、保險費自動轉帳付款授權約定申請

- 1.本授權書之效力不因其所指定之保險契約之保險費發生變更而受影響。
- 2.本授權書因內容填寫不全、錯誤或其他原因致甲方無法辦理轉帳者,不生授權之效力。
- 3.授權人以同一帳戶同時授權甲方交付兩張以上保險契約之保險費時,同意由甲方衡量授權人之帳戶存款餘額與保險費狀況權衡處理,授權人/要保人均無異議。
- 4.授權人與「金融機構」之契約關係消滅或其他任何原因致金融機構未能付款予本公司時,授權人同意金融機構將未能付款原因通知本公司。
- 5.授權人/要保人同意於甲方直接轉帳金額與應繳保費金額不符時,自行向乙方查詢釐清,概與甲方無涉。
- 6.本授權書無論授權成功與否,授權人同意乙方無須返還本授權書;但授權不成功時,授權人須重立授權書。
- 7.本授權書所指定之保險契約經撤銷、終止、解除或契約無效等情形,而乙方已依授權書受領保險費時,其保險契約不主動恢復效力;授權人同意乙方得將保險費退予本授權書所載之要保人。
- 8.授權人/要保人同意本授權書之約定條款若有未盡事宜,甲方與乙方得隨時協商後修訂之。

二、保險費自動轉帳付款授權約定變更

- 1.授權人/要保人欲變更本授權書內容時,須另立授權書申請,新立授權書經送達乙方審核徵信核可後,其效力始可取代原授權書,原授權書同時作廢。

三、保險費自動轉帳付款授權約定終止

- 1.下列情形,除本授權書另有約定外,本授權書之效力自該情形發生之時起自動終止:
 - (1)授權人或要保人以書面申請終止本授權書所指定之帳戶或媒體轉帳付款方式。
 - (2)甲方因與本公司間之契約已終止或其他任何事由,不同意授權人依約定之方式代要保人繳交保險費時,本約定書所指定之保險契約收費方式將自動轉換為本公司指定之收費方式。
 - (3)授權人結清本授權書上所指定之帳戶。
 - (4)要保人繳納保費之義務消滅時。
- 2.本授權書上所載之其中一筆保險契約,若嗣後因契約變更或其他原因而終止授權約定者,對於其他保險契約之授權內容及效力,不生影響。
- 3.授權人撤銷本授權行為時,須以書面通知乙方及甲方。

首期保險費約定條款

- 1.本授權書所指定之保險契約經乙方同意承保後,並確定自甲方受領首期保險費時。該新契約溯自授權書之申請日為生效日;倘有授權書之申請日早於要保書上之申請日時,則以要保書上之申請日為本保險契約之生效日。
- 2.若乙方遭甲方拒絕給付本授權書所指定保險契約之首期保險費,且要保人未依本公司所指定之繳款方式於期限內繳費者,該保險契約自始無效。
- 3.授權人或要保人於簽署授權書送件後,欲變更原授權書內容時,須另立授權書並於保險契約完成核保前送達乙方核保科,逾期者自下一應繳日始生變更效力。
- 4.本授權書所指定之保險契約經要保人行使契約撤銷(含猶豫期間保戶變更契約所產生之退費款)成立、契約無效或經解除,而乙方已依授權書繳費方式受領保險費時,授權人同意乙方得將保費退予本授權書所載之要保人,唯外幣保單保費退予本授權書所載之扣款帳戶。
- 5.授權繳交新契約首期保險費者,授權人若無反對意思表示,該新契約之續期保險費依照下列續期保險費約定條款辦理。

續期保險費約定條款

- 1.授權人/要保人欲以自動轉帳繳交續期保險費者,則該授權書應於當期保險費應繳月前月十日前,送達乙方保費部始生效力;逾期送達者,則自下一期應繳日始生授權效力,但若相關作業提前完成則本扣款作業於當期起生效。
- 2.授權人/要保人欲變更本授權書規範之自動轉帳付款繳交續期保險費者,該契約之授權書應於當期保險費應繳月前月十日前送達乙方保費部始生變更效力,逾期送達者則延自下一期應繳日始生效力。
- 3.授權人/要保人欲終止本授權書規範之自動轉帳付款繳交續期保險費者,該契約之終止書應於當期保險費扣款日前十個工作天送達乙方保費部始生終止效力,逾期送達者則延自下一期應繳日始生效力。
- 4.授權人/要保人同意乙方若遭甲方拒絕給付本授權書指定保險契約之續期保險費時,乙方得於該保險契約寬限期內重覆向甲方申請給付之作業
- 5.授權人同意經甲方轉入乙方之款項若有退還之必要者,乙方得逕行退還本授權書所載之要保人,唯外幣保單保費退予本授權書所載之扣款帳戶。
- 6.授權人/要保人同意保險契約之續期保險費依照乙方作業方式、時間請款,並同意若因授權人存款不足、或不可歸責於乙方之其它事由致轉帳不成功時,保險費即視同未繳納,不得向乙方主張任何權利。

個人資料保護告知事項

遠雄人壽保險事業股份有限公司(以下稱本公司)依據個人資料保護法(以下稱個資法)第八條第一項(間接蒐集者為個資法第九條第一項)規定,向 台端告知下列事項,請 台端詳閱:

- 1.蒐集之目的:以人身保險業務(001)及其他經營合於營業登記項目或組織章程所定之業務(181)為特定目的。
- 2.蒐集之個人資料類別:本授權書及申請書等所列必要個人資料類別為限。
- 3.個人資料來源(個人資料非由當事人提供間接蒐集之情形適用):要保人,當事人之法定代理人、輔助人,本公司各項業務內所委託往來之第三人。
- 4.個人資料利用之期間、對象、地區、方式:(1)期間:因執行業務所必須及依法令規定應為保存之期間。(2)對象:本公司、本公司國內外分支機構、財團法人金融消費評議中心、財團法人金融聯合徵信中心、台灣票據交換所、財金資訊公司、中華民國人壽保險商業同業公會、財團法人保險事業發展中心、業務委外機構、依法有調查權機關或金融監理單位。(3)地區:上述對象所在之地區。(4)方式:合於法令規定之利用方式。
- 5.依據個資法第三條規定, 台端就本公司保有 台端之個人資料得行使之權利及方式:得行使權利:(1)查閱或請求閱覽(2)請求製給複製本(3)請求補充或更正(4)請求停止蒐集、處理或利用(5)請求刪除。行使權利之方式:得至本公司各服務中心或透過免費客戶服務專線(0800-083083)行使權利。
- 6.不提供個人資料所致權益之影響: 台端若未能提供相關個人資料時,本公司將可能延後或無法進行必要之審核及處理作業,因此可能遲延或無法提供 台端「自動轉帳作業」支付應繳保費之服務。