

步驟 1：填授權人姓名

續期保費終止轉帳/付款授權聲明書

茲聲明終止自授權人 王英俊 所開立/持有 金融機構名稱：\_\_\_\_\_

中國信託 之帳號/卡號 4500123456781234，直接

進行轉帳/付款支付下列保單之續期保險費

步驟 2：金融機構名稱及帳號/卡號

保單號碼	<u>1012345678</u>	保單號碼	步驟 3：填保單號碼
保單號碼		保單號碼	

※請詳細閱讀注意事項，並務必於扣款日前十個營業日完成通知作業

一、注意事項：

- (一)要保人/授權人欲終止授權關係，應於每次扣款日前十個營業日，將本聲明書送達遠雄人壽，逾期送達者，則延至下期始生終止效力。
- (二)集體彙繳件如終止自動轉帳扣款，將依規定自動取消集體彙保費折扣，如欲恢復集體彙繳件資格，須符合申請當時本公司適用之集體彙繳辦法，送件辦理。
- (三)本聲明書所指定之保險契約收費方式將自動轉換為下列方式：
  - 傳統型及萬能型商品：自行繳費
  - 投資型商品：自行繳費，請匯款至本公司指定之第一商業銀行總行營業部，帳號 1689+保單銷帳號碼(可於官網「保單服務專區」查詢保單銷帳號碼)，共 14 碼。
  - 外幣商品：自行繳費，請匯款至本公司指定外匯存款帳戶，相關合作銀行請參閱本公司官網保戶服務-繳費服務內容。

二、個人資料告知暨同意事項：

- (一)本人同意 貴公司得依個人資料保護法之相關規定於必要範圍內
- (二)個人資料行使權利及方式：(1)查閱或請求閱覽(2)請求製給複製  
用(5)請求刪除

步驟 6：請務必留下可方便聯絡之電話，以便收到文件後可即時連繫確認

步驟 4：請授權人親簽

授權人簽名：王英俊 授權人電話：0912-345-678 法定代理人簽名：\_\_\_\_\_

要保人簽名：王英俊 要保人電話：0912-345-678 法定代理人簽名：\_\_\_\_\_

步驟 7：填寫申請當天日期

步驟 5：須與要保書簽名樣式相同

填寫日期：中華民國 110 年 02 月 14 日

送件單位填寫 (保戶自行申請件免填)

本人已確實核對本聲明書資料係由要保人及授權人親自填寫及簽名，若有虛偽不實致公司權益受損，本人願負法律責任。 本欄由遠雄人壽保費部填寫

送件人員：

步驟 8：請立即傳真至保費部續保科並電話確認是否收到文件

※填寫完成後，請傳真至(02)2723-5354，可電洽(02)2758-3099 分機 3544 保費部續期保費科確認文件到達；或寄回 110 台北市信義區松高路 1 號 28 樓遠雄人壽保費部收。