

銀行  首期保險費  續期保險費  首期保險費/續期保險費

申請日期：民國 年 月 日 時 分

立授權書人(金融機構帳戶持有人,以下簡稱授權人)已詳細審閱本約定書之『蒐集、處理及利用個人資料告知書』及約定事項,同意授權 貴行依中國人壽保險股份有限公司(以下簡稱中國人壽)所提供要保人應付保險費之資料,以授權人指定之金融機構帳戶繳付下列保險契約之應繳保險費。

以下欄位敬請務必詳實填寫

本人(要保人、授權人)同意中國人壽得依「個人資料保護法」之相關規定,對本人之個人資料,有為蒐集、處理、利用之權利。

請務必簽名

一、要保人填寫欄(僅適用同一要保人之保單。以下資料如有塗改,請要保人於塗改處簽章)

|            |            |   |       |         |
|------------|------------|---|-------|---------|
| 送金單號碼/保單號碼 | 送金單號碼/保單號碼 | 要保人及其法定代理人簽章說明:<br>1.須與要保書之簽名樣式相同<br>2.未滿七歲者,由法定代理人代為簽名;七歲(含)以上者,請由本人親自簽名。<br>3.表示本人已詳閱並同意本約定書之約定事項 | 要保人簽名 | 法定代理人簽名 |
|------------|------------|---|-------|---------|

二、授權人填寫欄(以下資料如有塗改,請授權人於塗改處簽(蓋原留印鑑)章)

帳戶持有人中文姓名: \_\_\_\_\_ 身分證字號 / 統一編號:

英文戶名: \_\_\_\_\_ (外幣帳戶請填寫原開戶之正楷英文戶名)

授權人身分:  要保人  被保險人  受益人或要/被保人之:  配偶  父母  子女

聯絡電話: \_\_\_\_\_

銀行  中國信託  國泰世華  元大銀行  兆豐銀行  土地銀行  台中銀行  聯邦銀行  
 臺灣銀行  華南銀行  台新銀行  第一銀行  陽信銀行  三信銀行  日盛銀行  
 安泰銀行  臺灣企銀  彰化銀行  永豐銀行  瑞興銀行  玉山銀行  
 遠東銀行  凱基銀行  華泰銀行  板信銀行  高雄銀行  京城銀行  
 上海銀行  渣打銀行(美元)  渣打銀行(人民幣)

開戶分行: \_\_\_\_\_ (請務必填寫所勾選行庫之開戶分行)

銀行帳號:

**金融機構授權人簽章**  
(須與開戶印鑑之簽章樣式相同)

應注意事項:◎授權人限上述送金單/保單之要保人、被保險人、受益人或要、被保險人之配偶、父母及子女

- 1.本授權申請暨約定書可授權使用之金融機構轉帳扣款僅開放『本國境內』設立之外幣帳戶使用。
- 2.授權金融機構轉帳扣款之幣別,限與保單約定外幣之『幣別一致』,否則無法受理。
- 3.授權人如為華僑或外籍人士請先自行與原開戶銀行確認可授權扣款後,再填寫原開戶證號於身分證字號欄位。
- 4.請授權人再次確認帳號並依欄位『由左至右』依序填寫,欄位若有多餘,請空白,『勿補0』。

|  |   |
|--|---|
| <p>約定事項</p> <p>一、<b>一般條款</b></p> <p>1. 定義</p> <p>●「自動轉帳付款」:<br/>係指授權人以其在中國人壽指定金融機構辦理自動轉帳,授權轉帳機構自該指定帳戶內,按期自本約定書指定之帳戶支付「指定保單」應繳之首期及/或續期保險費予中國人壽。</p> <p>2. 一份約定書僅適用於同一要保人之「指定保單」,如欲支付不同要保人之保險費,請分別填寫約定書。</p> <p>3. 授權人在同一指定轉帳帳戶內,同時授權轉帳或扣款繳交一筆以上之保單保險費或其他自動扣款業務時,其轉帳或扣款之順序由轉帳機構依該帳戶之存款餘額權衡辦理,要保人及授權人不得異議。</p> <p>4. 本約定書經中國人壽受理,因填寫內容不完整、錯誤或其他原因致中國人壽須退件處理者,本約定書不生效力。指定保單,須依原收費方式進行繳付。</p> <p>5. 本約定書經轉帳機構審核,因填寫內容不完整、錯誤或有其他原因致轉帳機構無法辦理轉帳或扣款者,本約定書不生效力。</p> <p>有下列各款情形之一者,除另有約定外,本約定書之效力自該情形發生之日起自動終止:<br/>         (1)轉帳機構不同意授權人依本約定書所指定方式代繳保險費。<br/>         (2)要保人繳納保險費之義務消滅。(然保單因辦理復效而恢復保單效力者不在此限)<br/>         (3)授權人結清其於本約定書所指定之帳戶。<br/>         (4)轉帳機構因授權人遭拒絕往來等債信問題,拒絕給付本約定書「指定保單」之首期或續期保險費予中國人壽。<br/>         (5)中國人壽與指定轉帳機構終止本項服務業務時。<br/>         除前項情形外,授權人欲終止本授權時,應於當期保險費應繳日前以書面聲明申請終止授權之原因送達中國人壽,並經中國人壽審查完成始生效力。倘逾期申請者,自次期應繳日起發生效力。</p> <p>本授權約定書不因授權人指定之帳戶印鑑變更/簽名樣式變更而失其效力。</p> <p>6. 要保人欲變更收費方式者,應於當期保險費應繳日前將保險契約內容變更申請書送達中國人壽,並經中國人壽審查完成後始生效力。倘逾期申請者,自次期應繳日起發生效力。</p> <p>7. 如本約定書係變更「指定保單」之繳費方式或轉帳機構等授權資料時,自本約定書生效之日起原約定書失其效力。</p> <p>8. 本約定書因任何原因自始不生效力或嗣後經終止時,轉帳機構若已將「指定保單」之保險費給付中國人壽時,授權人仍應依轉帳機構之付款通知或對帳單辦理。</p> <p>9. 依本約定書所收取之「指定保單」之保險費如有誤扣或溢繳之情形,並經中國人壽查證屬實者,要保人及授權人同意中國人壽得將誤扣或溢收之保險費返還至本約定書所約定之帳戶。</p> <p>10. 若授權人對中國人壽保險費之費率計算或退補保險費事項有疑義,或認為轉帳機構扣款金額與應繳保險費不符者,請與中國人壽洽詢辦理。</p> <p>11. 本約定書之效力不因「指定保單」之保險費變動而受影響。</p> <p>12. 授權人因第5條情事,致轉帳機構無法代為扣繳並繳付予中國人壽保險費時,「指定保單」之收費方式將自動轉為「自繳付」之方式繳付。</p> | <p>二、<b>首期保險費條款</b></p> <p>13. 保險契約之生效時間:<br/>「指定保單」經中國人壽同意承保,並確定自轉帳機構受領首期保險費後,該「指定保單」溯及自「本約定書」所載之申請日起生效。</p> <p>14. 授權人如欲變更繳付首期保險費之轉帳機構帳號,應於中國人壽向轉帳機構送出經授權人簽章之約定書前提出申請並送達中國人壽,逾期送達者,自次期應繳費日起始生效力。</p> <p>三、<b>續期保險費條款</b></p> <p>15. 要保人欲申請或變更「指定保單」續期保險費繳付之方式、轉帳帳號等資料時,應於「指定保單」保險費應繳日前填寫「外幣轉帳授權申請暨約定書」並送達中國人壽,逾期者,自次期應繳費日起始生效力;但若轉帳機構作業提前完成,則新約定書之辦理可提前於本期生效。</p> <p>16. 授權人同意於中國人壽遭轉帳機構拒絕給付「指定保單」續期保險費時,中國人壽得再執行扣款或逕予催繳。「指定保單」辦理契約變更(含復效申請)後,除要保人另以書面變更收費方式外,「指定保單」之續期保險費仍依本約定書之自動轉帳付款方式給付中國人壽。</p> <p>17. 如「指定保單」進入保險費自動繳納者,中國人壽就該保單暫停以自動轉帳扣款,待要保人清償自動繳納本息全部後恢復扣款。</p> <p>四、<b>其他</b></p> <p>18. 本約定書若有未盡事宜,中國人壽得依與各轉帳機構間之約定辦理。</p> <p>19. 蒐集、處理及利用個人資料告知書<br/>中國人壽依據個人資料保護法(以下稱個資法)第八條第一項規定,向 台端告知下列事項,請 台端詳閱:<br/>         (1) 蒐集之目的:(001)人身保險(181)其他經營合於營業登記項目或組織章程所定之業務。<br/>         (2) 蒐集之個人資料類別:1.識別類:(C001)辨識個人者;(C002)辨識財務者;(C003)政府資料中之辨識者 2.特徵類:(C011)個人描述 3.社會狀況:(C031)住家及設施;(C041)法院、檢察署或其他審判機關或其他程序 4.財務細節:(C088)保險細節 5.健康與其他:(C132)未分類之資料。<br/>         (3) 個人資料利用之期間、地區、對象、方式:(一)期間:因執行業務所必須及依法令規定應為保存之期間。(二)對象:本(分)公司及中國人壽海外分支機構、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、財團法人保險安定基金、財團法人保險犯罪防治中心、財團法人金融消費爭議中心、財團法人金融聯合徵信中心、通匯行、業務委外機構、財團法人聯合信用卡中心、台灣票據交換所、財金資訊公司、未受中央目的事業主管機關限制之國際傳輸個人資料之接收者、中國人壽合作推廣或共同行銷之公司、依法有調查權機關或金融監理機關。(三)地區:上開利用 台端個人資料各對象之所在地。(四)方式:合於法令規定之利用方式。<br/>         (4) 依據個資法第三條規定,台端就中國人壽保有 台端之個人資料得行使之權利及方式:(一)得向中國人壽行使之權利 1.向中國人壽查詢、請求閱覽或請求製給複製本。2.向中國人壽請求補充或更正。3.向中國人壽請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。(二)行使權利之方式:書面。<br/>         (5) 台端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,中國人壽將可能延後或無法進行必要之審核及處理作業,致遲延或無法提供 台端相關服務或給付。</p> |
|--|---|

|                     |             |     |           |
|---------------------|-------------|-----|-----------|
| 轉帳銀行印鑑核對            | 業務單位:       | 助理: | 中國人壽覆核    |
| 主管: _____ 經辦: _____ | 業務人員/登錄證字號: |     | 經辦: _____ |



※本約定書如經受理概不退還,若須修改資料內容請另行重新填寫  
 ※地址:40355 台中市西區五權路2-107號11樓 保單作業部  
 ※客戶服務專線:0800-098-889