

聲明事項	<input checked="" type="checkbox"/> 立約人已取得並知悉「郵政定期儲金開戶約定書」相關事項，願遵照 貴公司規定辦理。																		
	對帳方式： <input type="checkbox"/> 1. 電子郵件 (E-Mail： ) <input checked="" type="checkbox"/> 2. 郵寄 <input type="checkbox"/> 3. 不對帳																		
	具美國公民或稅務居民身分(法人戶及團體戶免填)： <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否																		
戶名	王美美										電話	公：( )							
												宅：(05) 5332211							
身分與證號	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 本國自然人 <input type="checkbox"/> 2. 本國法人 <input type="checkbox"/> 3. 外國自然人有住所 <input type="checkbox"/> 4. 其他 <input type="checkbox"/> 5. 大陸人士										國籍	(法人戶及團體戶請填「註冊登記國」)							
	<input checked="" type="checkbox"/> 個人戶，身分證統一編號/證號(10位)。 <input type="checkbox"/> 團體戶，扣繳單位統一編號(8位)。											P	1	2	3	4	5	6	7
職業	美髮師			密碼	<input type="checkbox"/> 1. 設定 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 不設定			出生日期		60年6月6日									
通訊地址	(郵遞區號) 640-41		雲林 市 斗六		鄉鎮市區		里 村		鄰 西平 路 街 段		巷 3 號之樓之 (室)								
團體戶代表人或負責人							<input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人(監護人)												
姓名	職稱		電話		姓名		與儲戶關係												
出生日期	年 月 日		身分證號		電話		身分證號												
通訊地址	(郵遞區號) □□□-□□		市 縣		鄉鎮市區		里 村		通訊		(郵遞區號) □□□-□□								
		鄰 路 街 段 巷 弄 號之樓之 (室)		地址		鄰 路 街 段 巷 弄 號之樓之 (室)													

注意：1. 開戶及代理人(監護人)請另備第二身分證件。  
2. 代理未成年人開戶者，以法定代理人或監護人為限。

戶名：

序號：

記事欄：

預留印鑑共 壹 式憑 壹 式有效（請大寫）



代理人/臨櫃法定代理人  
簽名或蓋章

開戶日戳記  
儲匯壽險專用章

終止日戳記  
儲匯壽險專用章

主管

主管

交易代號/身分別/ID.NO/序號/國籍/對帳方式/職業代號/密碼輸入方式/安全密碼/出生日期/ID 檢核別/ID 領補換日期/ID 領補換代碼/發證機關代碼

印  
證  
欄

（各局留存，保管年限：永久保管，終止戶保管 15 年）

106.07.EFS00001

第 2 頁/共 2 頁