

投保郵政壽險採視訊方式暨客戶同意聲明書(新立契約)

(※本聲明書僅限於新冠肺炎疫情警戒達第三級(含)以上時適用。)

立聲明書人_____ (即本契約要保人/被保險人/法定代理人或監護人)，本人因新冠肺炎疫情影響，無法至貴公司臨櫃辦理投保業務，特此聲明本人向貴公司投保郵政簡易人壽保險之意願及下列事項：

一、本人確認業已檢附：

要保文件(含要保書、審閱期間確認聲明書及顧客投保權益確認書(新立契約)、履行個人資料保護法告知義務書(新立契約)及首期暨續期保險費轉帳代繳委託書(新立契約用)

政府機關核發具照片之身分證明文件影本

其他:_____。

二、立聲明書人已瞭解「郵政壽險履行個人資料保護法告知義務書(新立契約)」相關內容，並同意依「壽險業因應新冠肺炎疫情服務涉親晤親簽與紙本作業之暫行原則」暨「壽險業因應新冠肺炎疫情之業務招攬暫行作業細則」、「壽險業因應新冠肺炎疫情之核保業務暫行作業細則」(中華民國人壽保險商業同業公會網址：<https://law.lia-roc.org.tw>)完成投保程序，貴公司得採視訊方式與本人進行確認並錄音錄影，且同意貴公司得以電話訪問方式確認投保過程、本人投保意願、是否親簽等及向本人告知相關權益，本人並承諾於疫情警戒降為二級(含)以下起 30 日內，將要保文件交付貴公司任一郵局。特立此聲明書並願負一切法律責任。

此致

中華郵政股份有限公司

立聲明書人簽名：

身分證統一編號：

法定代理人 / 監護人簽名：

身分證統一編號：

住址：

電話：

電子郵件信箱：

中 華 民 國 年 月 日