

聲明書(保全業務用)

(※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。)

一、立聲明書人_____ (即本契約要保人/被保險人/受益人/法定代理人/監護人)，本人因新冠肺炎疫情影響，無法至貴公司臨櫃辦理保全業務，特此聲明簡易人壽保險保險單號碼_____辦理下列事項：

- 變更聯絡資料：_____
- 變更受益人：新受益人 _____
- 變更要保人：新要保人 _____
- 生存金轉帳申請 滿期金轉帳申請
- 保單借款申請
- 申請契約變動_____ (如更改繳費期別、申請/終止墊繳等)
- 中途加保附約
- 其他：_____

二、檢附申請書同意書國民身分證(未具請領資格者，則出具可資證明身分之文件)影本或影像影音檔其他_____。

三、立聲明書人已瞭解「郵政壽險蒐集處理及利用個人資料告知書(保全業務用)」相關內容，並同意貴公司依「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保全服務暫行作業細則」(中華民國人壽保險商業同業公會網址：<https://law.lia-roc.org.tw>)辦理，得採視訊錄音錄影方式與保戶進行確認，完成受理，及本人承諾於疫情警戒降為二級(含)以下起10日內，將相關文件正本、補填之相關資料或需批註之保險單交付貴公司經辦局。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/手機號碼：

電子郵件信箱：

中 華 民 國 年 月 日