郵政簡易壽險業務被保險人同意書

一、茲同意要保人＿＿＿＿＿＿就本第＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿號壽險契約，可辦理下列勾選事項：

（同意書上填寫多筆保單時僅限辦理同一事項。
不同保單分別辦理不同事項者，請另填同意書）

□臨櫃保單借款。　□申請自動櫃員機保單借款。
□申請網路 ATM 保單借款。　□要保人變更為＿＿＿＿＿＿。
□滿期受益人變更為＿＿＿＿＿＿＿＿。
□生存受益人變更為＿＿＿＿＿＿＿＿。
□主約身故/理賠受益人變更為＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿。
□吉安附約身故受益人變更為＿＿＿＿＿＿＿＿。
□金平安附約身故受益人變更為＿＿＿＿＿＿＿＿。
□微型附約身故受益人變更為＿＿＿＿＿＿＿＿。
□其他：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿。
上述事項如有任何糾紛，本人願負一切法律責任。

二、另本人（含法定代理人/監護人/輔助人）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(可洽各地郵局索取或於本公司網站下載【https://www.post.gov.tw】)。

此致　**中華郵政股份有限公司**

被保險人　　身 分 證

簽　　名：＿＿＿＿＿＿＿＿　　統一編號 ：＿＿＿＿＿＿＿＿

地 址：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　電　　話 ：＿＿＿＿＿＿＿＿

法定代理人/監護人　　身 分 證

/ 輔 助 人 簽 名 ：＿＿＿＿＿＿＿＿　　統一編號 ：＿＿＿＿＿＿＿＿

未滿 7 足歲/受監護宣告者，由法定代理人/監護人代簽及簽名；7 歲（含）以上未滿 18 足歲/受輔助宣告者，由本人及法定代理人/輔助人簽名。

備註：辦理變更受益人或變更要保人(含契約繼承)，相關單據需加蓋被保險人、要保人、法定代理人/監護人/輔助人印章，其餘應備文件請參閱保險單之「保戶須知」。

中華民國　　年　　月　　日

查證情形紀要	查證人蓋章：	經辦局	儲匯壽險專用章	主 管

112.01 版