

續期保單轉帳授權書填寫範例

銀行/郵局留存聯



銀行/郵局留存聯



國泰人壽保險股份有限公司 保險費自動轉帳付款授權書

立授權書人(以下簡稱授權人)茲授權貴行/局依國泰人壽保險股份有限公司(以下簡稱國泰人壽)所提供有關資料,自授權人帳戶內自動轉帳,以交付保險契約之保險費及保險單借款利息。

申請日期 109年 7月 22日

授權事項(二選一)	要保人姓名: 王大明 身分證字號: Z123456780	
	<input type="checkbox"/> 新投保件(請接續填寫下述「保險契約資料」) <input checked="" type="checkbox"/> 續期件(請接續填寫下述「保險契約資料」)	
保險契約資料	保單號碼/受理編號	
	被保險人姓名 王大明 要(被)保人與授權人關係 本人 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 配偶 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 女 受受益人 <input type="checkbox"/> 受受益人	
授權人資料	戶名: 王大明 國籍: <input checked="" type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> 其他	指定扣款日: 7月1日
	身分證字號/統一編號: Z123456780 生日: 民國 79 年 7 月 1 日	(限續期件且以國泰世華商業銀行新臺幣帳戶扣繳保險費時指定)
郵局700	聯絡電話(市話): - 分機: - 手機: 0912345678	郵政劃撥儲蓄金(限未申請領用支票功能)
	郵政存簿儲金局號: - 帳號: -	郵政劃撥儲蓄金(限未申請領用支票功能)
授權銀行	新契約每日扣款行庫(臺、外幣)	
	銀行代號: 617 <input checked="" type="checkbox"/> 新臺幣 <input type="checkbox"/> 外幣 存款帳號: 12345678901234 ※限使用活期性存款帳戶	
帳戶印鑑欄	授權人用印與確認: 您的簽章即表示: 1. 已審閱並瞭解授權書背頁有關個人資料保護法應告知事項。 2. 瞭解並同意授權書背頁之保險費自動轉帳付款授權約定條款。	
	要保人簽章: 王大明 (要保人、被保險人為未滿7歲及受監護宣告者,應由法定代理人/監護人代簽) 法定代理人/監護人/輔助人簽名: _____ (要保人、被保險人為未滿20歲且未婚/有監護或輔助人者,則法定代理人/監護人/輔助人須簽名。)	
開戶留存簽章(印鑑)		存款銀行/郵局核對印鑑: 主管: _____ 經辦: _____
以下由送件人填寫		以下由國泰人壽填寫
本授權書各項填寫資料均經本人審核確認無誤,如有不實願負相關法律責任。		受理單位: _____ 保費管理科經辦
送件人(確認人)簽名 _____ 送件人身分證字號(保代登錄號) _____		主管(覆核) _____ 經辦 _____
自寄件免填寫 無須填寫		

透過媒體交換業務(ACH)機制扣款者 ACH 發動行: 國泰世華商業銀行(0132181) 交易代號: 704

國泰人壽保險股份有限公司 保險費自動轉帳付款授權書

立授權書人(以下簡稱授權人)茲授權貴行/局依國泰人壽保險股份有限公司(以下簡稱國泰人壽)所提供有關資料,自授權人帳戶內自動轉帳,以交付保險契約之保險費及保險單借款利息。

申請日期 109年 06月 30日

授權事項(二選一)	要保人姓名: 王大明 身分證字號: Z123456780	
	<input type="checkbox"/> 新投保件(請接續填寫下述「保險契約資料」) <input type="checkbox"/> 續期件(請接續填寫下述「保險契約資料」)	
保險契約資料	保單號碼/受理編號	
	被保險人姓名 要(被)保人與授權人關係 本人 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 配偶 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 女 受受益人 <input checked="" type="checkbox"/> 受受益人	
授權人資料	戶名: 王大明 國籍: <input checked="" type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> 其他	指定扣款日: _____
	身分證字號/統一編號: Z123456780 生日: 民國 65 年 3 月 4 日	(限續期件且以國泰世華商業銀行新臺幣帳戶扣繳保險費時指定)
郵局700	聯絡電話(市話): - 分機: - 手機: 0987654321	郵政劃撥儲蓄金(限未申請領用支票功能)
	郵政存簿儲金局號: - 帳號: -	郵政劃撥儲蓄金(限未申請領用支票功能)
授權銀行	新契約每日扣款行庫(臺、外幣)	
	銀行代號: 013 <input type="checkbox"/> 新臺幣 <input checked="" type="checkbox"/> 外幣 存款帳號: 12345678901234 ※限使用活期性存款帳戶	
帳戶印鑑欄	授權人用印與確認: 您的簽章即表示: 1. 已審閱並瞭解授權書背頁有關個人資料保護法應告知事項。 2. 瞭解並同意授權書背頁之保險費自動轉帳付款授權約定條款。	
	要保人簽章: 王大明 (要保人、被保險人為未滿7歲及受監護宣告者,應由法定代理人/監護人代簽) 法定代理人/監護人/輔助人簽名: _____ (要保人、被保險人為未滿20歲且未婚/有監護或輔助人者,則法定代理人/監護人/輔助人須簽名。)	
開戶留存簽章(印鑑)		存款銀行/郵局核對印鑑: 主管: _____ 經辦: _____
以下由送件人填寫		以下由國泰人壽填寫
本授權書各項填寫資料均經本人審核確認無誤,如有不實願負相關法律責任。		受理單位: _____ 保費管理科經辦
送件人(確認人)簽名 _____ 送件人身分證字號(保代登錄號) _____		主管(覆核) _____ 經辦 _____
自寄件免填寫 無須填寫		

透過媒體交換業務(ACH)機制扣款者 ACH 發動行: 國泰世華商業銀行(0132181) 交易代號: 704

用戶號碼: 授權書編號+授權人身分證號碼(或統一編號) 國泰人壽統一編號: 03374707

109.5版