

115 年第二季 「一起變健康」獎勵活動領獎確認書

請注意，寄回此領獎確認書即表示您同意本公司依中華民國稅法相關規定將得獎獎項採購成本列入您的個人所得，並辦理年度個人所得認列作業及開立扣繳憑單事宜，若您不同意，則視為放棄領獎資格，無需寄回此確認書。

- 煩請列印此確認書並填寫完成後，於 **115/7/27(一)前**(依郵戳日期為準)掛號郵寄至「**10633 台北市仁愛路四段 296 號 18 樓 國泰人壽綜合企劃部 策略規劃科**」(「一起變健康」獎勵活動)收」
- 煩以下資料僅做為獎品兌領之用。請務必完整填寫以下欄位與黏貼各項附件，如資料不全導致無法核對得獎人資料，則視同得獎人放棄獎項，不再另行通知，亦不補發。
- 煩活動詳情可查閱國泰人壽官方網站，或洽本公司市話請撥打免付費專線：0800036599，手機請改撥付費電話：02-21626201。

中獎獎項	小樹點(生活) 8,000 點
得獎人姓名	得獎者簽章：_____ (得獎者未滿 7 歲者，須由法定代理人代簽) 法定代理人/監護人或輔助人簽章：_____ (得獎者為未成年且未婚/為受監護或輔助宣告之人者)
身份證字號	(必填)
地 址	(必填) ※請務必留意住址之完整性，若贈品因住址資料不完整而無法寄達或被退件，則視同得獎人放棄獎項，不再另行通知亦不補發。
聯絡電話	(必填)
檢附繳回資料	1. 本份確認書 2. 身份證正反面影本乙份(敬請黏貼於下)

※上述填寫資料請勿塗改

- 身分證正/反面影本(限本人之新版身分證影本，內容文字須清楚)
※得獎者若為未成年人且無身分證者，請附戶口名簿影本及任一法定代理人之身分證影本。

身份證黏貼處(正面)	身份證黏貼處(反面)
------------	------------

中 華 民 國 年 月 日

115 年第二季 「一起變健康」獎勵活動領獎確認書

請注意，寄回此領獎確認書即表示您同意本公司依中華民國稅法相關規定將得獎獎項採購成本列入您的個人所得，並辦理年度個人所得認列作業及開立扣繳憑單事宜，若您不同意，則視為放棄領獎資格，無需寄回此確認書。

- 煩請列印此確認書並填寫完成後，於 **115/7/27(一)前**(依郵戳日期為準)掛號郵寄至「**10633 台北市仁愛路四段 296 號 18 樓 國泰人壽綜合企劃部 策略規劃科** (「一起變健康」獎勵活動) 收」
- 煩以下資料僅做為獎品兌領之用。請務必完整填寫以下欄位與黏貼各項附件，如資料不全導致無法核對得獎人資料，則視同得獎人放棄獎項，不再另行通知，亦不補發。
- 煩活動詳情可查閱國泰人壽官方網站，或洽本公司市話請撥打免付費專線：0800036599，手機請改撥付費電話：02-21626201。

中獎獎項	小樹點(生活) 1,000 點
得獎人姓名	得獎者簽章：_____ (得獎者未滿 7 歲者，須由法定代理人代簽) 法定代理人/監護人或輔助人簽章：_____ (得獎者為未成年且未婚/為受監護或輔助宣告之人者)
身份證字號	(必填)
地 址	(必填) ※請務必留意住址之完整性，若贈品因住址資料不完整而無法寄達或被退件，則視同得獎人放棄獎項，不再另行通知亦不補發。
聯絡電話	(必填)
檢附繳回資料	1. 本份確認書 2. 身份證正反面影本乙份(敬請黏貼於下)

※上述填寫資料請勿塗改

- 身分證正/反面影本 (限本人之新版身分證影本，內容文字須清楚)
※得獎者若為未成年人且無身分證者，請附戶口名簿影本及任一法定代理人之身分證影本。

身份證黏貼處(正面)	身份證黏貼處(反面)
------------	------------

中 華 民 國 年 月 日