

(請勿重覆影印使用)

授權書內所有欄位均請務必填寫

保險費自動扣款授權書

*填寫前請務必詳閱本授權書背面之約定條款及「個人資料蒐集處理及利用告知事項」，要保人及授權人一經簽名或蓋章即表示已詳閱、瞭解並同意遵守。

*本授權書不論授權成功與否，均不退還。若授權不成功時，要保人及授權人須重新填寫授權書。

*為配合銀行作業規範，本授權書若有塗改，請要保人及授權人務必於塗改處簽章。

1 請填寫授權保單及授權年度																		
保單號碼	被保險人	險種	授權範圍(若未勾選，則視同同意授權扣款首、續期保險費)															
● 新投保之契約：請填寫「被保險人姓名」及「險種」，保單號碼由本公司填寫。 ● 已投保之契約：請填寫「保單號碼」即可。			<table border="1"> <thead> <tr> <th>首期保險費 (即新契約保險費)</th> <th>第一保單年度內 續期保險費 (含保險單借款利息)</th> <th>第二保單年度以後 續期保險費 (含保險單借款利息)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>已投保之契約可不勾選此欄位</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td></td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td></td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td></td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> </tbody> </table>	首期保險費 (即新契約保險費)	第一保單年度內 續期保險費 (含保險單借款利息)	第二保單年度以後 續期保險費 (含保險單借款利息)	已投保之契約可不勾選此欄位	☐	☐		☐	☐		☐	☐		☐	☐
首期保險費 (即新契約保險費)	第一保單年度內 續期保險費 (含保險單借款利息)	第二保單年度以後 續期保險費 (含保險單借款利息)																
已投保之契約可不勾選此欄位	☐	☐																
	☐	☐																
	☐	☐																
	☐	☐																
※下列情形之保單，不開放信用卡扣款(除投保新契約當時另有約定外)： 1. 第一保單年度之保險費內含超額保險費，或第二保單年度續期保險費內含超額保險費之保單。 2. 變額年金保險商品之保單。 3. 外幣保單。 4. 已享有「個人壽險集體投保彙繳保件」保險費之保單。																		
※定時定額投資保險費及保險單週年借款利息之收取方式僅限金融機構轉帳，且轉帳帳戶限與授權續期保險費之轉帳帳戶相同。 授權本國境內分行設立之外幣帳戶，且授權之帳戶幣別，需與外幣之幣別一致。 本授權書不適用保證續保之健康保險商品之保單。																		
2 請填寫授權人資料																		
授權人中文姓名：請填入帳戶/信用卡持有人姓名		英文姓名：台幣保單可不填寫此欄位																
(1.請務必以正楷書寫 2.授權人須為上述保單要保人、被保險人或受益人 3.外幣保單請加填英文姓名)																		
身分證號或統一編號：請填入帳戶/信用卡持有人身分證號																		
3 請填寫授權扣款資料※每份授權書僅限約定同一幣別、同一繳費方式。																		
☐ 台幣保單金融機構轉帳 (適用國泰世華/兆豐銀行/渣打銀行/聯邦銀行/台新銀行/日盛銀行/中國信託/郵局等本公司簽約銀行、全國參加 ACH 之金融機構)		☐ 外幣保單金融機構轉帳 (適用滙豐銀行/玉山銀行/國泰世華/兆豐銀行/台新銀行/中國信託/華南銀行/彰化銀行/台北富邦/台企銀/元大銀行/永豐銀行/澳盛銀行/安泰銀行設立於本國境內之分行)																
☐ 台幣保單信用卡扣款 (僅適用本國境內發行之 VISA、MasterCard、JCB、聯合信用卡)																		
☐ 郵局 帳號/卡號：		☐ 銀行 信用卡有效期限：西元 20 年 月 外幣帳戶幣別：USD																
☐ 分行 ACH 發動行：滙豐(台灣)商業銀行(0810016)、交易代號：704(人壽保險費)、發動者統編：安聯人壽 89283591、 用戶號碼：保單號碼																		
注意事項 ※請依存摺號碼由左至右依序填寫，多餘空位勿補零。授權『郵局』請依序填寫【局號 7 碼+帳號 7 碼】，共 14 碼。 ※若有效期限到期而換發新卡時，請通知本公司以利保費收取，如未通知，本公司將自動展延並經發卡機構確認。 ※為避免扣款保險費影響證券交易權益，建議請勿使用證券戶扣款。 ※因各發卡機構對於簽帳卡有不同程度之管制條件，為避免無法順利扣款，建議請勿授權簽帳卡扣款。																		
4 請要保人簽名、授權人簽名或蓋章																		
要保人簽名： 1.請與要保書簽名樣式一致 2.不同要保人皆需簽名		法定代理人簽名： 若要保人未滿二十歲，法定代理人須一併簽名																
		存款開戶印鑑/持卡人簽名： 請與開戶印鑑簽章/信用卡簽名樣式一致，且就個人資料蒐集處理及利用告知書所示之個人資料，授權人同意安聯人壽於告知書所示範圍內，對其個人資料為蒐集、處理、傳輸或利用。																
要保人滿 20 足歲以上者，該欄位可不填寫																		
聯絡電話：		填寫日期： 年 月 日																

* 通知單寄送地址依同一要保人該次授權扣款之最後投保保單之聯絡地址彙總寄送予要保人。(原匯豐人壽之房貸型保險商品除外)

(V10607) 106.07

送件單位受理章	送件人姓名/登錄字號/執業證號	轉帳銀行核對印鑑
此區塊內之欄位，保戶不需填寫		



RA12006071