

轉帳/信用卡繳交保險費付款授權書

立授權書人(以下簡稱授權人)茲授權貴行/局/信用卡發卡機構依國泰人壽保險股份有限公司(以下簡稱國泰人壽)所提供有關要保人之保險費,自授權人之授權帳戶內自動轉帳/信用卡扣款,以交付下列保險契約之保險費,並以該帳戶做為退款之指定帳戶。

☒新投保件 ☐續期件 ☐變更轉帳/信用卡授權

授權人資料	保單號碼	G500099888									
	要保單位	泰泰股份有限公司									
	授權人姓名	李國泰 ※授權人限員工本人(且該員工須為本保單之被保險人)									
	身分證字號	X	1	1	2	9	9	9	8	8	8
	出生年月日	民國 77 年 7 月 15 日									

授權帳戶/信用卡(擇一)	※授權人限員工本人(且該員工須為本保單之被保險人)																			
	☐ 郵局(700)	局 號: _____ 帳 號: _____																		
	☒ 銀行帳戶 (限列示銀行)	☐ 臺灣銀行 004	☐ 彰化銀行 009	☐ 兆豐銀行 017	☐ 匯豐銀行 081	☐ 三信銀行 147	☐ 玉山銀行 808	☐ 中國信託 822	☐ 土地銀行 005	☐ 上海銀行 011	☐ 王道銀行 048	☐ 瑞興銀行 101	☐ 聯邦銀行 803	☐ 凱基銀行 809	☐ 將來銀行 823					
	☐ 合作金庫 006	☐ 台北富邦 012	☐ 臺灣企銀 050	☐ 華泰銀行 102	☐ 遠東銀行 805	☐ 星展銀行 810	☐ 連線銀行 824	☐ 第一銀行 007	☒ 國泰世華 013	☐ 渣打銀行 052	☐ 陽信銀行 108	☐ 元大銀行 806	☐ 台新銀行 812	☐ 樂天銀行 826	☐ 華南銀行 008	☐ 高雄銀行 016	☐ 台中銀行 053	☐ 板信商銀 118	☐ 永豐銀行 807	☐ 安泰銀行 816
	存款帳號(限使用活期性新臺幣存款帳戶): 00112122333555																			
☐ 信用卡	卡號: _____ 信用卡別: ○VISA ○MASTER ○JCB 發卡機構: _____ 銀行 有效期限: 西元____月____年																			

※信用卡若因掛失、停用、換卡、升級等原因重新發卡,卡號或有效期限因而有異動者,請主動聯繫國泰人壽服務人員。

授權人確認事項	1. 您的簽章即表示已審閱並同意本授權書各項說明及背頁有關「保險費約定付款授權約定條款」及「個人資料保護法應告知事項」。	授權人印鑑/簽章:  
	2. 本授權書不論授權成功與否,均不退還。但授權不成功時,授權人須重立授權書。	
3. 扣款方式包括但不限於使用活期性存款帳戶扣款等。	申請日期: 114 年 11 月 18 日	

(請使用金融機構存款帳戶原留印鑑/簽名須與信用卡上之簽名相同)

申請日期: 114 年 11 月 18 日

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。			
送件人(確認人)簽名		受理單位:	
送件人登錄證字號	此處由服務人員(送件人)填寫	此處由國泰人壽受理單位填寫	
送件人連絡方式	電話(手機):		

轉帳/信用卡繳交保險費付款授權書

立授權書人(以下簡稱授權人)茲授權貴行/局/信用卡發卡機構依國泰人壽保險股份有限公司(以下簡稱國泰人壽)所提供有關要保人之保險費,自授權人之授權帳戶內自動轉帳/信用卡扣款,以交付下列保險契約之保險費,並以該帳戶做為退款之指定帳戶。

☒新投保件 ☐續期件 ☐變更轉帳/信用卡授權

授權人資料	保單號碼	G500099888									
	要保單位	泰泰股份有限公司									
	授權人姓名	李國泰 ※授權人限員工本人(且該員工須為本保單之被保險人)									
	身分證字號	X	1	1	2	9	9	9	8	8	8
	出生年月日	民國	77	年	7	月	15	日			

授權帳戶/信用卡(擇一)	※授權人限員工本人(且該員工須為本保單之被保險人)																																												
	☐ 郵局(700)	局 號: _____ 帳 號: _____																																											
	☐ 銀行帳戶 (限列示銀行)	<table><tr><td>☐臺灣銀行 004</td><td>☐彰化銀行 009</td><td>☐兆豐銀行 017</td><td>☐匯豐銀行 081</td><td>☐三信銀行 147</td><td>☐玉山銀行 808</td><td>☐中國信託 822</td></tr><tr><td>☐土地銀行 005</td><td>☐上海銀行 011</td><td>☐王道銀行 048</td><td>☐瑞興銀行 101</td><td>☐聯邦銀行 803</td><td>☐凱基銀行 809</td><td>☐將來銀行 823</td></tr><tr><td>☐合作金庫 006</td><td>☐台北富邦 012</td><td>☐臺灣企銀 050</td><td>☐華泰銀行 102</td><td>☐遠東銀行 805</td><td>☐星展銀行 810</td><td>☐連線銀行 824</td></tr><tr><td>☐第一銀行 007</td><td>☐國泰世華 013</td><td>☐渣打銀行 052</td><td>☐陽信銀行 108</td><td>☐元大銀行 806</td><td>☐台新銀行 812</td><td>☐樂天銀行 826</td></tr><tr><td>☐華南銀行 008</td><td>☐高雄銀行 016</td><td>☐台中銀行 053</td><td>☐板信商銀 118</td><td>☐永豐銀行 807</td><td>☐安泰銀行 816</td><td></td></tr></table>									☐ 臺灣銀行 004	☐ 彰化銀行 009	☐ 兆豐銀行 017	☐ 匯豐銀行 081	☐ 三信銀行 147	☐ 玉山銀行 808	☐ 中國信託 822	☐ 土地銀行 005	☐ 上海銀行 011	☐ 王道銀行 048	☐ 瑞興銀行 101	☐ 聯邦銀行 803	☐ 凱基銀行 809	☐ 將來銀行 823	☐ 合作金庫 006	☐ 台北富邦 012	☐ 臺灣企銀 050	☐ 華泰銀行 102	☐ 遠東銀行 805	☐ 星展銀行 810	☐ 連線銀行 824	☐ 第一銀行 007	☐ 國泰世華 013	☐ 渣打銀行 052	☐ 陽信銀行 108	☐ 元大銀行 806	☐ 台新銀行 812	☐ 樂天銀行 826	☐ 華南銀行 008	☐ 高雄銀行 016	☐ 台中銀行 053	☐ 板信商銀 118	☐ 永豐銀行 807	☐ 安泰銀行 816	
	☐ 臺灣銀行 004	☐ 彰化銀行 009	☐ 兆豐銀行 017	☐ 匯豐銀行 081	☐ 三信銀行 147	☐ 玉山銀行 808	☐ 中國信託 822																																						
	☐ 土地銀行 005	☐ 上海銀行 011	☐ 王道銀行 048	☐ 瑞興銀行 101	☐ 聯邦銀行 803	☐ 凱基銀行 809	☐ 將來銀行 823																																						
☐ 合作金庫 006	☐ 台北富邦 012	☐ 臺灣企銀 050	☐ 華泰銀行 102	☐ 遠東銀行 805	☐ 星展銀行 810	☐ 連線銀行 824																																							
☐ 第一銀行 007	☐ 國泰世華 013	☐ 渣打銀行 052	☐ 陽信銀行 108	☐ 元大銀行 806	☐ 台新銀行 812	☐ 樂天銀行 826																																							
☐ 華南銀行 008	☐ 高雄銀行 016	☐ 台中銀行 053	☐ 板信商銀 118	☐ 永豐銀行 807	☐ 安泰銀行 816																																								
存款帳號(限使用活期性新臺幣存款帳戶):																																													
☒ 信用卡	卡號: 4111 - 2222 - 3333 - 5555 信用卡別: ☒ VISA ☐ MASTER ☐ JCB 發卡機構: 國泰世華 銀行 有效期限: 西元 09 月 30 年 ※信用卡若因掛失、停用、換卡、升級等原因重新發卡,卡號或有效期限因有異動者,請主動連繫國泰人壽服務人員。																																												

授權人確認事項	1. 您的簽章即表示已審閱並同意本授權書各項說明及背頁有關「保險費約定付款授權約定條款」及「個人資料保護法應告知事項」。	授權人印鑑/簽章: 李國泰 (請使用金融機構存款帳戶原留印鑑/簽名須與信用卡上之簽名相同) 申請日期: 114 年 11 月 18 日
	2. 本授權書不論授權成功與否,均不退還。但授權不成功時,授權人須重立授權書。	
	3. 扣款方式包括但不限於使用活期性存款帳戶扣款等。	

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。			
送件人(確認人)簽名		受理單位:	
送件人登錄證字號	此處由服務人員(送件人)填寫		此處由國泰人壽受理單位填寫
送件人連絡方式	電話(手機):		