## 富邦産險 Fubon Insurance 保險費信用卡簽帳單暨授權書

※經辦人員監	<b>点櫃繳費僅限本年度保</b>		四 /1 下						Т		
存		被保險人				繳款金額(簽帳金額)					
								(非	年繳者無需填寫)		
信用卡種類	DVICA DMACTER				34 F. As	12= •					
15 円 下 種 類	UVISA ☐MASTER	JCB					發卡銀行:				
持卡人姓名			(請以正楷填寫)			持卡人身分證字號:					
信用卡卡號	-	_	_		信用卡	有效日期	: 20	年	月止		
持卡人電話	日間:	行動	j:		經辦:			電話:			
持卡人關係(請擇一勾選)	□要保人 □本人 □配偶 □父母 □子女 □兄弟姐妹 □(外)祖孫 □負責人 □員工 □被保險人 (非本人時須檢附關係證明) □身故保險金受益人 ※持卡人關係僅開放死亡保險適用「身故保險金受益人」,住宅火災及家庭綜合保險不開放「身故保險金受益人」。										
持卡人已詳問下列注意事項,對餐帳單內容均已充分瞭解,並簽名如下以示同意: (1)持卡人同意以信用卡支付上開簽帳金額予當邦產物保險股份有限公司(下稱本公司),並保證所填資料均詳實無能。 (2)為確保交易安全,持卡人同意本公司得就上逃資料,向發卡行進行照會,如有冒用他信用卡或其他個人資料而為交易者,經查獲必究。 (3)扣款交易若未獲發卡機構核准,則本簽帳單自動失效,本公司得再行收費。 (4)持卡人同意本項交易日後若有退費,將退給要保人或被保險人。 (5)持卡人應依與發卡機構問約定之期限或金額繳款,不則會發生循環利息及相關費用。 (6)持卡人學明完全如悉與要保人/被保險人關係,同意以信用卡支付上開餐帳內容予本公司並進行持卡人身分驗證,簽名以示同意。 (7)本公司基於繳納保險費之目的蒐集您的個人資料,該資料在前開蒐集目的存續期間及依令規定要求之期間內,僅會以電子檔案或紙本形式於我國境內或上開業務之所在地區被處理及利用。基於個人資料保護法之規定,持卡人可以透過書面或数電1800-009-888行便查詢、閱覽、複製、補充更正、停止蒐集、處理或利用及刪除之權利。若您選擇不提供個人資料或是提供不完全時,本公司將無法提供您完善的保險服務。若您想進一步了解詳細資料,請至本公司官網(www.fubon.com)個人資料告知事項專區查詢。 (8)依「金融監督管理委員會 109 年 8 月 14 日金管保壽字第 1090425855號函」規定,以信用卡繳納保險費時限定持卡人與要保人或被保險人關係,如非要保人、被保險人/受益人、需檢附關係證明文件並送至本公司審核,持卡人關係僅限:  ● 要保人被保險人/受益人、實保人/被保險人/受益人之配偶、二規等血規內親屬-(外)租父母/父母/兄弟姊妹/子女/(外)孫子女 ● 持卡人為法人、法人負責人或該企業員工 (9)已完成信用卡身分驗證之發卡機構持依期信中心「信用卡輔助持卡人身分驗證之發卡機構請依期信中心「信用卡輔助持卡人身分驗證之發卡機構請依期信中心「信用卡輔助持卡人身分驗證之發卡機構請依期信中心「信用卡輔助持卡人身分驗證平臺」公告為準,網址 https://www.nccc.com.tw/wps/wcm/connect/zh/home/Business/Derations/CardBusiness/CardVerificationPlatform  務必簽名  *授權人簽名:  (須與要保書之簽名樣式相同)											
□本期 □續期					r 4X	惟百	**) <u>/</u> C	7 79			
一、本授 一、本授 一、本授 一、本授 一、本授 在、授權 在、授權 在、授權 在、授權 在、授權 在、授權 在、授權 在, 在, 在, 在, 在, 在, 在, 在, 在, 在,	展於 「授權」 「提達」 「提達」 「提達」 「提達」 「提達」 「提達」 「提達」 「提達」 「提達」 「基本。 「 「 「 「 「 「 「 「 「 「 「 「 「	食人本人及其配偶 人本人及其配偶 人人。 人本人及其配偶 人。 人。 人。 人。 人。 人。 人。 人。 人。 人。 人。 人。 人。	、 業辦之等。 東 東 東 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大	及保險 保險 生生同權險時 與之意書之,期但投變 本號 大樓 大樓 大樓 大樓 大樓 大樓 大樓 大樓 大樓 大樓	女已整權容保權 , 企上依本於同權險因投 權於因人養不, 權於因也養 是不,	定信書 企 全 信 信 書 定 全 定 音 第 差 差 条 之 数 与 之 数 与 之 数 与 之 之 之 之 之 之 之 之 之 之 之 之 之	交自保 保 所 後 養 養 養 養 養 養 養 養 養 養 養 養 養 養 養 養 養 養	予書生保列 富姓 建保列 産後 號各 陰 大 震 大 震 大 震 大 の の の の の の の の の の の の の	。即行終止。 後,本授權書效力 種保險期間屆滿前 更;如未通知變更 青形則不在此限: 險變更後之信用卡		
	取代原授權之約定。 邦產險間之契約已終止,	或因其他任何事	由不同意授權	人依本授權	崔書扣繳保	費時,則	該「指定	保單」之收	費方式將自動轉換		
為自行繳費或富邦 四、授權人如因指定 保險費發生變動而影 五、授權人擔定之信 六、授權人應確實填 七、本保險費自動扣:	產險指定之收費方式。 至發卡機構代收金額與應約 響其效力。 用卡不因簽名樣式變更而至 寫本授權書各項事項,如村 繳付款授權書約定事項如村	放保險費金額不符 效使本授權關係失 可冒用他人帳戶使 可未盡事宜,授權	時,或對保險 其效力。 用者,須自負; 人及要保人或	o費率計算 去律責任。	、變動有異 與富邦產險	₹議者,除 ★協商修訂	余依本授權	_			
※如有授權續保及《   【授權人簽名】	繳費約定者須簽名;簽名	名樣式請與信用·	<b>卡相同</b>		【申請	日期】		√V Æ	言用卡展期註記		
				E0 0	年		田上松樹		S 所 N 依 册 註 癿		