中國信託產險 CTBC INSURANCE

保費繳納暨刷卡授權書

180I7204

請填妥信用卡繳納保險費專用表(如下) 傳真本公司 (表一)

要保人	被保險人	保單號碼	保險費金額	信用卡繳保費者，請填寫持卡人與要/被保險人關係			
	□同要保人			持卡人為左列	□要保人 □被保險人 □受益人	之	□本人 □父母 □配偶 □子女 □兄弟姊妹 □祖父母 □孫子女 □企業員工 □法人負責人
	□同要保人				□要保人 □被保險人 □受益人		□本人 □父母 □配偶 □子女 □兄弟姊妹 □祖父母 □孫子女 □企業員工 □法人負責人
本表請務必填寫以利即時銷帳		總金額		**註 1: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，持卡人若「非」要/被保險人/受益人本人，需填寫下方(表二)並檢附持卡人與本人之關係身份證明文件**			

信用卡繳納保險費專用表

(個人資料保護法告知義務內容請參考後頁及**註 2**)

持卡人姓名(正楷書寫)	卡別：□VISA □MASTER □JCB 卡號：_____-_____-_____-_____	有效月年：_____月_____年
持卡人簽名 (簽名須與信用卡簽名樣式相同)		身分證字號：
聯絡電話：_____ 填寫日期：_____年_____月_____日		銀行授權碼：_____ (本欄由中國信託產物保險填寫)

※信用卡扣款授權約定條款

立授權書人（信用卡持卡人，以下簡稱本人）同意中國信託產物保險股份有限公司（以下簡稱　貴公司）同意承保後，授權自上列信用卡支付應繳保險費(如採自動續約方式者含續年度保險費)予貴公司，如因授權書內容填寫錯誤或其他原因以致無法代扣保險費時，本授權書效力立即終止，但其情形得以補正者不在此限。若信用卡因故毀損或有效期間屆滿等原因而製作新卡，本授權書對新卡仍具效力，本授權書未記載事項，依相關法令辦理。

註 2:產險業履行個人資料保護法告知義務內容已公告於本公司官網(https://www.ctbcins.com)，如有任何問題，請洽本公司免付費客服電話 0800-075-777。

要保人 (簽章須與要保書相同)

服務人員: 服務電話：

刷卡授權書 (持卡人非要/被保險人/受益人本人需填寫本授權書，授權人須留存信用卡簽名樣式) (表二)

要保人		身分證字號	
被保險人		身分證字號	

要保人(簽章須與要保書相同)_____茲同意授權 _____(持卡人親簽，簽名須與信用卡簽名樣式相同) 刷卡繳納以上所列保單號碼之保費。

註 3:「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，保險業透過信用卡收取保險費，將由收單機構或透過財團法人聯合信用卡處理中心協助進行持卡人身分驗證。

受理(服務)人員簽名	覆核主管簽名
本人已核對並確認持卡人與要/被保險人身份文件相符	

…… 身份證明文件、郵局劃撥及匯款明細收據請隨文件附上 ……