



中國信託金控
台灣人壽

(填寫範例)

(名冊序號:)

旅行平安保險投保同意書

一、保險期間(活動日期): 自民國_____年_____月_____日_____時起 共_____日

二、保障內容

| 給付內容 | 意外身故暨失能 | 意外傷害醫療限額 | 海外突發疾病醫療限額 |
|------------------|---------|----------|------------|
| 保險金額 (幣別:新臺幣) | _____萬元 | _____萬元 | _____萬元 |

三、基本資料(請以正楷填寫資料)

| 項目 | 被保險人 | 法定代理人/監護人/輔助人 |
|-------------|--|--------------------|
| 姓名 | 黃小花 | 黃大明 |
| 國籍【註1】 | 台灣 | 台灣 |
| 出生日期【註2】 | 98 年 01 月 01 日 | _____年_____月_____日 |
| 身分證統一編號【註2】 | B223456789 | |
| 與被保險人關係 | 本人 | 父女 |
| 行動電話【註3】 | | |
| 目前是否受有監護宣告 | <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 | |

註1: 本國人士, 免填國籍欄位。

註2: 如本次投保係統一由學校為要保人/集體發單件代理人辦理者, 得免填法定代理人之出生日期及身分證統一編號。

註3: 如申請電子保單者, 請務必填寫被保險人之行動電話, 如未成年之被保險人無行動電話者, 請填寫其法定代理人之行動電話。

四、受益人(限保險契約條款有約定身故給付之商品適用)

| | | | | | |
|----------------|---|----------|-------|---|----------|
| 意外身故保險金 受益人 | <input checked="" type="checkbox"/> 被保險人之法定繼承人 <input type="checkbox"/> 指定姓名如下: | 身分證統一編號: | 出生日期: | 國籍: | 與被保險人關係: |
| | <input type="checkbox"/> 同要保人住所 <input type="checkbox"/> 其他, 請填寫以下聯絡資料 聯絡地址: _____ 聯絡電話: _____ | | | <input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 其他: | |

※若依契約條款約定無該項保險金時, 雖於受益人欄填寫受益人資料仍不生效力。

被保險人簽章: 黃小花 法定代理人/監護人/輔助人簽章: 黃大明



※簽章者如未滿七歲, 應由法定代理人代簽; 如為未成年或已受有監護宣告/輔助宣告尚未撤銷者, 應由法定代理人/監護人/輔助人簽章確認。

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

◎依保險法第107條及簡易人壽保險法第7條, 未滿15足歲被保險人之累計喪葬費用保險金總和【註3】, 不得超過遺產及贈與稅法第17條有關遺產稅喪葬費用扣除額之一半; 故倘未達上述喪葬費用保險金額度且欲完善其保險保障者, 請洽本公司客服專線0800-099-850。

註3: 累計之喪葬費用保險金總和: 係指被保險人於99年2月3日之前及109年6月12日以後投保人壽保險契(附約或傷害保險契(附約)或旅行平安保險契約者, 其喪葬費用保險金之總和(含本公司及其他保險公司)。

◎請掃描下方QR code之商品條款, 以瞭解本次投保商品內容。

| 商品名稱 | 主要給付項目 | 商品條款連結 |
|------------------|--|---|
| 台灣人壽平安福旅行平安保險 | 1. 意外身故保險金或喪葬費用保險金 2. 水陸大眾運輸交通意外身故保險金或喪葬費用保險金 3. 航空大眾運輸交通意外身故保險金或喪葬費用保險金 4. 意外失能保險金 5. 水陸大眾運輸交通意外失能保險金 6. 航空大眾運輸交通意外失能保險金 7. 傷害醫療保險金(實支實付型)(選擇性附加) |  |
| 台灣人壽寶貝旅行平安傷害醫療保險 | 傷害醫療保險金(實支實付型) |  |