

傳統型個人人壽保險契約審閱期間確認聲明書 (銀行通路專用版)

一、本人(即要保人，以下同)因投保貴公司 _____
經 業務員親送 傳真 郵寄 網路 電子郵件(可複選)之方式取得
保險契約條款樣張。

二、本人就上述傳統型個人人壽保險契約條款樣張之審閱期間聲明如下(請務必擇一勾選)：
 本契約條款樣張已於民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日提供本人審閱(審閱
期間至少三日)。
 其他： _____

此 致

南山人壽保險股份有限公司

要保人簽名： _____ 身分證統一編號： _____

(未滿七足歲者，由法定代理人代簽)

法定代理人簽名： _____ 聲明日期：民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(要保人未滿二十足歲者，需其法定代理人簽名)

業務員確認簽名欄

業務員簽名： _____

