



轉帳終止授權通知書

受理案號：

* 本人（即要保人）欲終止授權予安聯人壽保險股份有限公司自授權人帳戶或信用卡內直接轉帳或扣繳下列所載本人與安聯人壽保險股份有限公司所訂定之保險契約保險費及保險單週年借款利息之授權關係。

註：本通知書限填寫同一要保人投保之保單；若為不同要保人時，請分開填寫之。

【終止項目】

- ☐ A.終止續期保險費轉帳，並改為自行繳費(請詳注意事項2)：適用所有險種
- ☐ B.彈性不繳納本期應繳保險費，下期仍繼續轉帳扣款：適用未附加契約之投資型保單

保單號碼	被保險人
— — — — —	
— — — — —	
— — — — —	
— — — — —	
— — — — —	

※ 注意事項：

- 為確保您的權益，填寫前請務必詳閱以下注意事項，要保人一經簽名後，即表示已詳閱並同意遵守之，若有塗改請您務必於塗改處簽名。
- 本通知書應於當期保險費或保險單週年借款利息扣款日前5個工作天寄達安聯人壽保戶服務部收費科（以收費科收訖章為憑），逾期送達者，自下期起始生終止之效力。
- 申請『A.終止續期保險費轉帳』時（含保險單週年借款利息一併適用），
 - 保費繳納方式改為自行繳費，由安聯人壽郵寄繳費通知單，請於繳款期限內持單依下列三種繳費方式繳納：①便利商店代收②ATM專戶轉帳③郵政特戶劃撥。
 - 保單有下列情形者將一併終止：
 - 保單享有轉帳扣繳保費折扣。
 - 定時定額投資保險費轉帳扣款之效力。
 - 與安聯人壽另行約定之相關保費折扣及優惠。
- 申請『B.投資型保單彈性不繳納』時，若保單條款約定需自保單價值總額中扣除第一保單年度內未依約定繳交之目標保險費或各保單年度未繳交之附約保險費，本公司將依保單條款約定扣除之。
- 如欲僅終止定時定額投資保險費轉帳扣款（但續期保險費仍繼續轉帳扣款），請改填寫『定時定額投資保險費申請書』。

要保人簽名：_____

聯絡電話：_____

(如要保人未滿7足歲/受監護宣告者，由法定代理人/監護人代為簽名)

法定代理人/監護人/輔助人簽名：_____

(要保人為未成年/有監護人或輔助人者，需其法定代理人/監護人/輔助人簽名)

中 華 民 國 年 月 日

(V11110)111.10

送件單位受理章	送件人姓名	保戶服務部受理章



RA05011101