

※提醒：授權書所有欄位請務必填寫完整

保險費自動扣款授權書【保證續保之健康保險商品專用】

*填寫時請務必詳閱本授權書背面之約定條款及「個人資料蒐集處理及利用告知事項」。要保人及授權人一經簽名或蓋章即表示已詳閱、理解並同意授權。
*每份授權書僅限同一要保人、約定同一期間、同一扣款方式。且新契約投保件與有效契約之續保件填寫，且一份授權書僅限一份新契約的保單。
*本授權書 1.適用商品：關於信用卡扣款範圍及受用金融機構帳戶/信用卡扣款，請詳下方注意事項。2.本授權書不論授權成功與否，均不收費。若授權不成功時，要保人及授權人須重新填寫授權書。3.為配合銀行作業需要，本授權書若有修改，請要保人及授權人務必於修改處簽章。

新契約未取得保單號碼時填寫授權編號 (即要保單流水編號/行動投保同意書流水編號/保險代辦之授權編號)		要保人身分證號/統一編號 (新契約投保並未獲保單號碼，才需填寫)	
M10000XXXXXX		A123456789	
新契約	保單號碼 (填寫時如未產生保單號碼，則由保險公司填寫)	首期保險費	續期及續保保險費(含保險單週年保費利息)
			第一年度內 第二年度以後
		☒	☒
若授權範圍包含續保保險費者，請再確認授權使用本授權書可扣款保險費之續保期次，擇一勾選如下： ☐ 僅同意續保乙次 ☐ A 同意續保至保單條款約定之最高可續保年齡為止 ☐ P 於續保時再決定 ※若於新契約投保時約定，或本授權書第二份單年度以後續期及續保保險費者，本約定不適用。			
有效契約		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
扣款方式 三選一	1.郵局 ☐	2.金融機構 銀行/信合社/農漁會 分行/分社/分會	3.信用卡 發卡機構 有效期間
		XX 銀行	20 26 年 03 月
帳號或卡號	(帳號請依存摺封面帳號由左至右填寫，且不需補0)		保單 幣別 TWD
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 5 6 7		
授權人姓名 (請為要保人、被保險人或指定受益人，若連續戶資料一致)		授權人身分證號/統一編號	
王小明		A123456789	
要保人簽名(請與要保文件簽名樣式一致，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)		存款開戶印鑑或簽名/持卡人簽名 (請與開戶留存之印鑑或簽名/信用卡簽名樣式一致)	
王小明		明王印小	
行動電話： 0912345678 填寫日期： 111.07.01			
法定代理人/監護人/輔助人簽名(要保人未滿 20 足歲或未滿/受監護宣告者，請與法定代理人/監護人/輔助人簽名)			
注意事項 ※本授權書不適用非保證續保之健康保險、投資型保險、外幣保險。 ※已享有「個人壽險專屬投保費優惠保障」保險費折扣之保單，不開放信用卡扣款。 ※保險單週年保費利息之收取方式係與金融機構議定，且該帳戶與授權續期保險費之帳戶帳戶相同。 ※信用卡扣款：僅適用本國境內發行之 VISA、MasterCard、JCB、聯合信用卡。 ※若信用卡有效期間屆期而換發新卡時，請通知本公司，否則本公司將自動從該卡發卡機構發給後進行扣款。 ●ACH 發款行 0810016 遠東(台灣)商業銀行，交易代號 704 人壽保險費，發款者帳號 89283591 安聯人壽，用戶號碼：保險號碼 ●全國性商業(稅)委託單位 10003011 安聯人壽保險股份有限公司，費用類別 00003 人壽保險費			
注意事項		郵局委託機構代號：528 安聯人壽保險 主辦 經辦	
(V11106) 111.06			
請作單位/分支機構	請作人姓名/行動電話	郵局/金融機構對印圖	
		主辦章印 經辦章印 失效原因	

新契約未取得保單號碼時需填寫要保人ID及授權編號，授權編號即為：

- 業務/經代通路：
 - 紙本進件，請填寫要保書流水編號
 - 行動投保，請填寫行動投保同意書流水編號
- 銀行通路：依各銀行授權編碼規則填寫

新契約投保件與有效契約件需分開填寫，不得使用同一張授權書

扣款方式限擇一種，若欲指定不同扣款方式，請填寫另一張授權書

授權人限為保單之要保人、被保險人、指定受益人

若要保人未滿二十足歲，法定代理人需一併簽名

若授權範圍包含續保保險費者，請擇一勾選

帳號請依存摺封面帳號由左至右填寫，且不需補0

需與開戶印鑑簽章/信用卡簽名樣式一致

