和泰產物保險個人資料告知事項

和泰產物保險股份有限公司依據個人資料保護法（以下稱個資法）第六條第二項、第八條第一項(不為間接蒐集之個人資料則為第九條第一項)及其他個資相關規定，包含但不限於『蒐集個人資料保護規則』等，向 台端告知下列事項，敬請 台端詳閱：

一、 蒐集之目的：
(一)財產保險(依保險法今規定辦理之財產保險相關業務)。
(二)人身保險(依保險法今規定財產保險經許可辦理之相關業務)。
(三)其他經營合於營業登記項目或組織章程所定業務。

二、 類別：
有可能包含但不限於，姓名、身分證字號、護照號碼、出生年月日、住址、聯絡方式、婚姻、家庭、教育、職業、財務情況、社會活況、經濟文化、位置資料、網路瀏覽器cookies與識別碼(IP位址)、及其他得以直接或間接方式一個或多個識別該個人之資料；亦可能是經 台端書面或同意蒐集、處理或利用之病歷、醫療、基因、生理、心理及健康檢查等個人資料。

三、 個人資料來源：
(一)要保人/被保險人。
(二)司法警察機關、委託協助處理理賠之公證人或機構。
(三)當事人之法定代理人、輔助人。
(四)自整體商所。
(五)與第三人共同行銷、交互運用客戶資料、合作推廣等關係、或於和泰產險各項業務內所要託往來之第三人。

四、 個人資料利用之期間、對象、地區及方式
(一)期間:因執行業務所必須及法令規定書為保存之期間。
(二)對象:
1.和泰產險、與和泰產險簽訂合作推廣契約之保險代理人/保險經紀人、因辦理財產保險相關業務需要之第三方。
2.和泰產險之總公司、分公司、通訊處、所屬集團之國內外業務企業、中華民國產物保險商業同業公會、中華民國人壽保險商業同業公會、財團法人保險事業發展中心、財團法人保險安眾基金、財團法人住宅地震保險基金、財團法人汽車交通事故特別補償基金、財團法人金融消費評議中心、財團法人金融聯合徵信中心、財團法人聯合信用卡中心、台灣票據交換所、財金資訊公司、櫃買繳證股份有限公司、中央健康保險局、業務委外機構、與和泰產險有再保業務往來之公司、依法有調查權機關或金融監理機關。
(三)地區:上述對象所在之地區，之及辦理財產保險相關業務需要之第三方地區或國家。
(四)方式:合於前揭法令規定之利用方式，包含但不限於必要之蒐集檔輸等。

五、 依據個資法第三條規定，台端就和泰產險所有台端之個人資料得行使之權利及方式:
(一)得向和泰產險行使之權利:
1.向和泰產險查詢、請求閱覽或請求製給複製本。
2.向和泰產險請求補充或更正。
3.得向和泰產險請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。
(二)行使權利之方式:
1.以書面或其他日後可供證明之方式，
2.台端可以撥打下列客服專線: 0800-880-550　理賠專線: 0800-077-568
六、 台端不提供個人資料所依權益之影響(個人資料自當事人直接蒐集之情形適用):
台端若未能提供相關個人資料時，和泰產險將可能基後或無法進行必要之審核及處理作業，匹此可能無法承保，還請或無法提供 台端相關服務或給付。
七、 告知事項之查閱:
和泰產險另將本告知事項登載於和泰產險網站(http://www.hotains.com.tw)，隨時可供　台端查閱。

請交付客戶留存

和泰產物保險要保書填寫說明

2011123C

為使您能正確填寫本保險要保書，以確保您的權益，請在填寫要保書之前，詳細閱讀本填寫說明，如有任何疑問或需要深入瞭解事項，請向和泰產險保險公司業務代表或代理人，或您的保險經紀人，或中華民國產物保險商業同業公會洽詢。

1. 要保書是指要保人向保險公司申請投保時所填寫的書面文件，主要內容包括:要保人與被保險人之姓名、出生年月日、地址、電話、身分證號碼、質利事業統一編號，公司代表人或負責人姓名、定符人姓名、受益人姓名，要保事項、要保人與被保險人其名或意義等。
2. 要保人係指對保險標的具有保險利益，向保險人申請訂立保險契約，並負有交付保險費義務之人。
3. 被保險人係指保險事故發生時，遭受損害，享有賠償請求權之人。
4. 受益人係指被保險人或要保人於保險契約中約定享有賠償請求權之人。
5. 要保書應由要保人及被保險人本人於有關內容經由填寫並簽名或蓋章，未經契約當事人同意或擅權、保險經紀人、保險代理人及保險業務員均不得代填寫或簽名/蓋章，若要保人或被保險人年滿未滿 20 足歲之未成年人，除本人簽名外，尚需法定代理人或監護人簽名，但已簡者不在此限。
6. 身分證統稱應確實填寫，如為外籍人士(限合法入境者)，應填寫居留之統一證號、並請依相關規範勿漏填。
7. 要保人如為法人者，請蓋公司行號印鑑及代表人或負責人印鑑。
8. 要保書文字應以正楷填寫，字體端正務求清楚，字體筆畫應力求工整清晰，要保書如有塗改，請要保人/被保險人於塗改處簽名或重新填寫要保書，且須與要保書簽名處之簽名相符。
9. 要保人、被保險人、法定代理人為置胞或不識字者，要保書之簽名得以指印代簽名，並應由二位見證人於要保書上簽名證證。
10. 填寫本保險要保書時，請詳閱要保人注意及聲明事項，特別的定事項並詳實填寫。
11. 要保書為保險契約重要構成部份之一，在訂立契約時，要保人對於和泰產險書面說明的事項應據實說明，如有故意隱匿或因疏失遺漏或為不實之說明，足以變更或減少和泰產險對危險之估計時，不論承保之危險事故是否發生，和泰產險均得解除契約，相關責金已給付者，和泰產險得請求退還。
12. 本填寫說明僅供填寫要保書之參考，有關權利義務，仍請詳閱契約條款之約定。
13. 和泰產物保險公司保留承保與否之權利。

注意事項：

1.消費者投保前應審慎瞭解本保險商品之承保範圍、除外不保事項及商品風險。

2.被保險人資格：於投保時被保險人須於中華民國境內，新保15至70足歲，可續保至75足歲。

3.承保職業類別：一～六類(依職業分類表為準)。

4.每一被保險人於和泰產險一般意外保險金額累計不得超過500萬元，和泰產險將依其承保內容及其他相關資訊(含同業通報資訊)進行核保審查，並保留最終承保與否之權利。

5.本專案商品失能保險金及傷害醫療保險金之受益人為被保險人本人，身故保險金之受益人和泰產物保險公司僅接受指定被保險人之配偶、子女、父母、兄弟姊妹、翁婿、婆媳為身故受益人，指定身故受益人有兩人以上者，保險金則採平均分配之；若未指定身故受益人，要被保險人同意授權和泰產險公司以被保險人之法定繼承人為身故保險金受益人。

6.為保障被保險人權益，如日後職業變更且變更後之職業屬不承保者，務必通知和泰產險公司辦理退保。如未通知，於保險事故發生時，和泰產險公司將不予理賠並終止該保險契約，並自事故發生日起按日數比例計算退還未到期保險費。

7.和泰產險公司保留承保與否及調整保險費之權利，其他未盡事宜，悉依和泰產險公司保單條款規定辦理。

8.保險商品簡介**僅供參考**之用，詳細內容及條款請參閱正式保單條款。

重要聲明事項：

1.本商品經和泰產險合格簽署人員檢視其內容業已符合一般精算原則及保險法令，惟為確保權益，基於保險公司與消費者平衡對等原則，消費者仍應詳加閱讀保險單條款與相關文件，審慎選擇保險商品。本商品如有虛偽不實或違法情事，應由和泰產險及負責人依法負責，投保後解約或不繼續繳費可能不利消費者，請慎選符合需求之保險商品，保險契約各項權利義務皆詳列於保單條款，消費者務必詳加閱讀了解，消費者於購買前、應詳閱各種銷售文件內容，本商品之預定費用率(預定附加費用率)最高40%，最低40%；如要詳細了解其他相關資訊，請洽和泰產險業務員、服務據點（免付費電話：0800-880-550）或網站（網址：https://www.hotains.com.tw），以保障您的權益。

2.本專案非銀行存款，不受「存款保險」之保障。

3.本專案為保險商品，依保險法規定受「財團法人保險安定基金」之保障。

和泰產物保險股份有限公司：台北市松江路126號13樓

免費保戶服務電話：0800-880-550　　免費申訴電話：0800-501-888

資訊公開查詢：https://www.hotains.com.tw

消費者可至和泰產險總、分支機構、網址查閱或索取書面資訊公開說明文件。

英雄守護專案特色

警察專屬業界首創 ＋ 實支日額全面防護 ＋ 一至六類全面保障 ＋ 天災人禍面面俱到 ＋ 自動續保手續簡便

單位：新臺幣/元

保險種類/給付項目		保險金額
一般意外身故或失能保險金		300萬
特定天災事故保險金		300萬
火災或爆炸意外保險金		300萬
出入或乘坐電梯身故或失能保險金		300萬
遭遇地震事故身故或失能保險金		300萬
特定失能生活扶助保險金		200萬
傷害醫療日額保險金（最高90天）		1,000/日
加護病房日額保險金(最高30天）		2,000/日
燒燙傷病房保險金(最高30天）		3,000/日
出院慰問金		2,000/次
實支實付傷害醫療保險金		5萬
年繳保險費	第一至三類	2,888元
	第四類	6,187元
	第五類	9,623元
	第六類	12,375元

台新銀行DM審核編號：HTI2012DM002　和泰產險DM審核編號：90-10006-202103 2021.04

商品名稱及文號
和泰產物個人傷害保險：91.7.26台財保字第0910750864號函核准、109.7.15(109)和泰產商品字第125886號函備查
和泰產物個人傷害保險特定天災事故保險金附加條款：105.3.15(105)台蘇保產品字第125810號函備查、109.7.15(109)和泰產商品字第125917號函備查
和泰產物個人傷害保險火災或爆炸意外保險金附加條款：104.11.30(104)台蘇保產品字第126302號函備查、109.7.15(109)和泰產商品字第125915號函備查
和泰產物個人傷害保險特定事故給付附加條款：91.11.19台財保字第0910751512號函核准、109.7.15(109)和泰產商品字第125891號函備查
和泰產物個人傷害保險傷害醫療給付(實支實付甲型)附加條款：91.7.26台財保字第0910750864號函核准、109.7.15(109)和泰產商品字第125887號函備查
和泰產物個人傷害保險傷害醫療保險給付附加條款(日額再加)：93.9.24金管保二字第0939020232280號函核准、109.7.15(109)和泰產商品字第125894號函備查
和泰產物個人傷害保險特定失能生活扶助保險金附加條款：105.7.12(105)台蘇保產品字第125906號函備查、109.7.15(109)和泰產商品字第125918號函備查
和泰產物傷害醫健康保險自動續約附加條款：108.3.5(108)和泰產商品字第125835號函備查、109.7.10(109)和泰產商品字第125968號函備查

和泰產物保險股份有限公司
HOTAI INSURANCE CO., LTD.
10457台北市松江路126號13樓
TEL:(02)21815000 FAX:(02)21815099
https://www.hotains.com.tw

本保險商品係由和泰產物保險股份有限公司提供並負擔保險契約所生之權利義務，由台新銀行代理經售其保險商品
銀行保險申訴專線
0800-023-123 # 4
www.taishinbank.com.tw

總公司：台北市松江路126號13樓 電話：(02)21815000
免費申訴電話：0800-501888 資訊公開查詢：https://www.hotains.com.tw
消費者可至本公司總、分支機構、網址查閱或索取最新資訊公開說明文件。

和泰產物保險公司個人傷害保險要保書

108.6.1(108)和泰產品字第125820-A號函送保險商品資料庫、109.5.15(109)和泰產商品字第125821-A號函送保險商品資料庫

保單號碼	由保險公司人員填寫	續保單號碼	由保險公司人員填寫

被保險人資料

姓名		身分證號碼	
出生日期	民國 年 月 日 歲	性別	□男 □女
聯絡電話		行動電話	
聯絡住址	□□□	任職機構	職稱
		工作內容	兼職 職業類別 (由保險公司人員填寫)

被保險人目前是否受有監護宣告（請勾選）？□否 □是，如勾選「是」者，請提供相關證明文件。

被保險人是否已投保其他商業責任型傷害醫療保險或責任型或責付型醫療保險？
(一) 責任型或責付型傷害醫療保險：□是，□否
(二) 責任型或責付型醫療保險：□是，□否

要保人資料

□ 同被保險人，以下資料可免填
被保險人之 □ 配偶 □ 子女 □其他 _____

E-Mail：
□電子保單：本人同意設定電子保單，且不寄送實體保單

姓名		身分證號碼	
出生日期	民國 年 月 日 歲	性別	□男 □女
聯絡住址	□□□	聯絡電話 (H)	(O)
		行動電話	

保險期間

自民國 年 月 日午夜十二時起一年。

受益人

- 失能保險金受益人限為被保險人本人，本公司不受理指定或變更。
- 受益人如有一人以上時，除特別指定比例或順位外，由該項保險金之所有受益人平均分配；如未指定身故受益人，則約定為法定繼承人且依民法繼承編相關規定，
- 請填寫身故受益人聯絡地址及電話，如係身分別之指定或變更人不同意填寫之情形，則以要保人所留之聯絡方式，作為日後身故保險金受益人之通知依據。

保險金種類		姓名	身分證號碼	與被保險人關係	聯絡地址/電話	給付方式 填寫法定繼承人不須寫此欄
身故保險金(喪葬費用保險金)	1				□同要保人住址/電話 □同被保人住址/電話 □不同意填寫 □指定地址/電話：_____	□指定___%
	2				□同要保人住址/電話 □同被保人住址/電話 □不同意填寫 □指定地址/電話：_____	□指定___%

□ 同意：若依保單條款規定以被保險人本人之受益人之保險金，如於被保險人身故時或未完全給付者，要保人及被保險人同意以主契約身故保險金受益人為此部分保險金之受益人。*如不同意，則以被保險人之法定繼承人為受益人，惟倘該險種另有約定，則依該險種條款約定。

保障內容/給付項目

保障內容/給付項目		保險金額 (單位：新台幣 元)
一般意外身故或失能保險金		300 萬
特定天災事故保險金		300 萬
火災或爆炸意外身故或失能保險金		300 萬
出入或乘坐電梯身故或失能保險金		300 萬
遭遇地震事故身故或失能保險金		300 萬
特定失能生活扶助保險金		200 萬
傷害醫療保險給付	傷害醫療日額保險金	1,000 /日
	加護病房日額保險金	2,000 /日
	燒燙傷病房日額保險金	3,000 /日
	出院慰問金	2,000 /次
實支實付傷害醫療保險金		5 萬

保險費繳納方式：年繳	年繳保險費	職業類別一、二、三類	□ 2,888 元 (03328)	職業類別五類	□ 9,623(03328)
		職業類別四類	□ 6,187 元 (03328)	職業類別六類	□ 12,375(03328)

告知事項

要保人對於要保書內容所載「告知事項」，應據實回答。如有為隱匿或遺漏不為說明，或為不實之說明，足以變更或減少本公司對於危險之估計者，本公司得依保險法第六十四條規定解除本契約，保險事故發生後亦同。

一、保險人過去兩年內是否曾因患有下列疾病而接受醫師治療、診療或用藥？

1.高血壓症（指收縮壓140mmHg 舒張壓90mmHg以上），肥心症、心肌梗塞、先天性心臟病、主動脈血管瘤之臨床徵（腦出血、腦梗塞）、腦瘤、癲癇、腦脫離傷（外表無法明顯判斷者）、精神病、巴金森氏症3.癌症（惡性腫瘤）、肝硬化、尿毒、血友病4.糖尿病5.酒精或藥物濫用成癮、肢體症或視網膜出血或黃斑、眼神經病變

□否 □是　上述事項若告知是請詳細說明：_____

二、被保險人目前身體機能是否有下列障害（請勾選）：

1.失明 2.是否曾因眼科疾病或傷害接受眼科專科醫師治療、診療或用藥，且一旦視力經矯正後，最佳矯正視力在兩眼視力表0.5（三分）3.聾 4.是否曾因耳部疾病或傷害接受耳鼻喉科專科醫師治療、診療或用藥（耳聽力損失已於兩次標準純音測聽平均分貝數在五十分貝(dB)以上 5.咬 6.咀嚼、吞嚥或言語機能障害 7.四肢（含手指、足趾）缺損或畸形

□否 □是　上述事項若告知是請詳細說明：_____

聲明事項

1. 本人（被保險人）同意和泰產物保險公司得蒐集、處理及利用本人相關之健康檢查、醫療及與是個人資料。
2. 本人（被保險人、要保人）同意和泰產物保險公司將本要保書上所載本人資料轉送產、壽險公會建立電腦系統建檔；並同意產、壽險公會之會員公司查詢本人在該系統之資料以作為核保及理賠之參考，但告該公司應依其本身之核保或理賠標準決定是否承保或理賠，不得僅以前開資料作為承保或理賠之依據。
3. 本人（被保險人）同意和泰產物保險公司就本人之個人資料，於「個人資料保護法」所規定之範圍內，有為蒐集、處理及利用之權利。
4. 本人（被保險人、要保人）已知悉並明瞭貴文實付型傷害醫療保險或實支實付型醫療保險之保證人，申請保險金給付時應檢附之特約須知與醫療費用收據正本，但若被保險人、要保人或受益人依和泰產物保險公司二張以上之商業實文付型傷害醫療保險或實支實付型醫療保險，或本人於投保時已通知和泰產物保險公司有投保其他商業實文付型傷害醫療保險或實支實付型醫療保險，而和泰產物保險公司仍承保者，和泰產物保險公司對同一保險事故仍應依各該險別保險約定負給付責任，即有重複投保而未通知和泰產物保險公司者，同意和泰產物保險公司對同一保險事故中已獲得全民健康保險或其他人身保險契約給付的部分不負給付責任。

注意事項

1. 對於直接或間接使用已領取執業執照之醫師、牙師、護理師等主要看診人員為藍本之商品或與其有關之行動所被保險人死亡或失能，和泰產險對附加有「傷害保險恐怖主義行為保險限額給付附加條款」之傷害保險，其給付金額最高以新台幣二百萬元為限。(107.9.12完金監監督管理委員會金管保壽字第10765118537000號函修正)。
2. 本人已審閱並知悉　貴公司所提供與說明有關本保險商品之重要內容與風險之投保須知。
3. 身故保險金受益人如係身分別之指定及如有要保人不同意填寫受益人之聯絡地址及電話之情形，本公司則以要保人最後所留之聯絡方式，作為日後身故保險金受益人之通知依據。

* 本商品最終本公司自然客實人員檢視其內容與三行去一與機器原則及保險法令，惟為確保權益，基於保險公司與消費者書中對等原則，消費者切應詳加閱讀要保書與相關文件，審慎選擇保險商品，本商品如有虛偽不實或違法情事，應由本公司及負責人依法負責，投保後解約或不繼續繳費可能不利消費者，請慎重符合需求之保險商品，保險契約含須權利義務與責任等，消費者務必詳加閱讀了解。

* **傷害醫健康保險自動續約附加條款同意事項**
要保人茲約定和泰產物傷害醫健康保險自動續約附加條款，由和泰產物依本附加條款之約定對上列投保項目逐年辦理自動續約。　□同意　□不同意

要保人親簽：_____　被保險人親簽：_____
(被保險人未滿18歲，由法定代理人代為簽名；七歲(含)以上者，請自本人親簽)

法定代理人親簽：_____　與要/被保險人關係：_____

身分證字號/國籍/出生年月日：_____
(未滿二十歲且滿七歲/被保險人請法定代理人親簽並填寫以上資料)　投保日期：民國　年　月　日

*以下由保險業填寫

招攬日期	單位代號(S.C)	保險進件編號	新契約編號	保代簽署章
		INSP		
業務員簽名	業務員登錄證號	員工編號	輔銷人員編號	

*以下由保險公司填寫

備註及審核意見欄	經手人代號	核保人

繳費方式	首期：□信用卡 □現金　續期：信用卡

保險費簽帳單

信用卡種類：□聯合信用卡 □VISA □MASTER □JCB (美國運通及大來卡除外)

發卡銀行_____銀行

信用卡卡號_____-_____-_____-_____

有效期限至(西元)_____月_____年 (一個月以上有效期限)

持卡人姓名_____　持卡人身分證號碼_____

出生年月日：民國_____年_____月_____日

持卡人與要（被）保險人之關係：□06要保人□01被保險人（注意：除要保人、被保險人外，其他關係需檢附相關證明）
※請檢附證明 □02配偶　□03子女(孫)　□04父母(祖)
□05兄弟姐妹 □07公司負責人 □12企業員工

持卡人已詳閱以下條款，並簽名以示同意：1.持卡人授權並同意由上述信用卡帳戶以下簡稱持卡人信用卡)支付和泰產險上述保險單之應付保險費(簡稱及繳期保費)。持卡人同意收取本簽帳信用卡帳戶的約定約定期款項繳交保費，倘再未繳清之餘額則依信用卡的定條款之利率加計循環利息或違約金，該未繳清餘額、循環利息或違約金與上述保險單之應開期及和泰產險無涉，本公司恕不負責。合作推廣本保險之保經代及辦理保險相關業務需要之方得依據個人資料保護法之特定目的蒐集處理與利用。於自約存續期間，於中華民國境內，以自動/非自動化方式蒐集、處理及利用持卡人資料。持卡人得決定是否提供個人資料(若不提供將無法接受保險服務)，並得以電話、書面等方式行使查詢等權利，倘資告知事項可查閱和泰產險網站(www.hotains.com.tw)。3.持卡人同意：若要保人及被保險人同意續保時，本簽帳單對上述保險單(從人身保險)之續保保險單仍有投保權之效力(行政金額以和泰產險通知書或和泰產險通知要保人之到期通知書/扣款總額加繳的定或重新核算之續保保費為投權行政金額，持卡人立特此同意和泰產險無須將該重新核算之續保保險費金額通知持卡人

要保人簽名：_____　持卡人簽名：_____

授權碼	由保險公司填寫	檢查碼	由保險公司填寫

現金繳款

戶名：和泰產物保險股份有限公司
受款行：台新銀行(812)建北分行(0687)
帳號：96155+被保險人身分證字號數字9碼

和泰產物保險股份有限公司
特種個人資料蒐集、處理或利用同意書

本公司依據個人資料保護法，保險法第177條之1第其授權辦法，及其他個資相關規定，包含但不限於「歐盟個人資料保護規則」等，就 台端之關於病歷、醫療及健康檢查等特種個人資料所為蒐集、處理或利用，除依本公司「告知事項」所載內容外，另就 台端之特種個人資料之蒐集、處理或利用，將於人身保險及財產保險業務之客戶服務、招攬、核保、理賠、契約保全、再保險、追償、申訴及爭議處理，公司辦理內部控制及稽核之業務及符合相關法令規範等之目的及範圍內利用，若 台端不同意本公司蒐集、處理或利用前述資料，本公司將可能無法提供 台端相關人身保險及財產保險業務之申請及辦理。

台端已瞭解上述說明，並同意　本公司於符合前揭相關法令範圍內，得為蒐集、處理或利用本人之特種個人資料，以及將上開資料於必要之特定目的範圍內，與本公司有業務往來之境內外第三人回傳理再保險、核保、或理賠等保險有關事項為傳輸。

此致和泰產物保險股份有限公司

立同意書人（即被保險人）簽名：_____

法定代理人簽名：_____
(倘為未成年人者適用)

中華民國　年　月　日

機密文件
(填妥後)

和泰產物保險股份有限公司
需求及適合度評估暨招攬人員報告書(人身保險)

和泰產險

1. 要保人及被保人資料

被保險人	要保人(與被保險人同一人免填)	
	自然人	法人機構/負責人
姓名		/
國籍/主要營業處	□本國 □外國 (外國請填國別)	□本國 □外國 (外國請填國別)
職業/行業	□一般 □註一所列	□一般 □註一所列 / □註二所列
客戶屬性	-	-

註一：律師、會計師、公證人、或是其他專人或受僱人，家大族、不動產超過人、屬經營、屬從業人員，實在是無業遊民等，歸非自己為營利者，如：家庭主婦、學生、退休人士、自由職業者、或是無法定職業者。

註二：本組合是之前分開原始法定組別而以組織法令取得組織認可而分組織，如律師事務所、會計師事務所、公證人事務所、建築師事務所、醫師公會、藥師公會等。

註三：國籍：無國籍人士或外國人士及雙重國籍人士者，請填寫國籍。

註四：法人機構及負責人：原則無需要填寫此欄一項。

註五：要保人為法人機構時，請填寫主要營業處所。

註六：要保人為法人機構時，請填寫負責人。

被保險人與要保人關係	要保人(與被保險人同一人免填)	
個人工作年收入	新臺幣約 萬元	新臺幣約 萬元
個人其他收入	新臺幣約 萬元	新臺幣約 萬元
家庭年收入	新臺幣約 萬元	新臺幣約 萬元

6. 家中主要經濟來源為被保險人之 □本人 □配偶 □父母 □子女 □其他_____
7. 要保人繳交保險費之資金來源：□工作/營業收入 □投資/賣所收入 □贈與收入 □其他_____
□保單借款 □保單解約金(契約終止) □貸款 □定存中途解約利息無打折
□定存中途解約利息有打折 □其他_____
8. 要保人及被保險人是否投保其他商業保險？□否 □是，公司名稱：_____
9. 身故受益人是否指定為配偶、直系尊親屬、或指定為法定繼承人、且其順位及應得比例適用民法繼承編相關規定？□是 □否，請說明原因_____
10. 確認被保險人是否外觀難完健康，無罹該五官缺損或機能障礙？..... □是 □否
若為否，請詳述部位及障礙程度：_____
11. 是否於前體時已明瞭要、被保險人及法定代理人皆親自簽名？..... □是 □否
12. 招攬時，是否向要保人或被保險人確認要保人與被保險人之關係及身分:
(如為法人團格視其被保險人)
自然人團格視其身分證)..... □是 □否
13. 已向要保人說明如利用對於本保險契約或本公司所提供之服務從事洗錢或資助恐怖主義或其他不法行為，將受有刑責？..... □是 □否
14. 要保人、被保險人是否有疑似 洗錢或資助恐怖主義之表徵？
(如：不願提供身分證明文件、願心退保僅提出多於保障內容等)..... □是 □否
若為是，請說明_____
15. 過去一年內要保人是否屬住於中華民國境外超過半年以上?..... □是 □否
若為是，請說明居住國家(地區)_____
16. 要保人或被保險人是否是現任(或曾任)國內外政府或國際組織之重要政治性職務人士(如：中央或地方民選代表、公務機關首長)..... □是 □否
若為是，請說明_____
17. 要保人購買保險商品時，是否對於保障內容或給付項目完全不瞭心，抑或對於具商品保障價值準備金或具高現金價值或屬繳保費之保險商品，僅關注保單回款、解約或變更受益人等程序？..... □是 □否
18. 本保單之規劃，是否以被保險人特定目的需要辦理投保目的，保險需求。
綜合考量財務狀況以及付費能力，分析與評估保險費，保險及保障需求
求需之相當性（適合度）？..... □是 □否
19. 招攬時，已向要保人說明本次購買保險商品內容，繳納保費方式，繳費年期、領取各種給付項目與解約金內容？..... □是 □否
20. 其他有利於核保之資訊？_____

招攬單位：	業務員親簽：

中華民國：_____年_____月_____日

簽署人簽章：

台新公版109.06

台新國際商業銀行股份有限公司 109.09(15版)
履行個人資料保護法義務、豁除及健康檢查等個人資料蒐集、處理及利用同意書

立同意書人（即被保險人）已瞭解下述告知說明，並同意台新國際商業銀行股份有限公司(以下簡稱「貴行」)就本人透過　貴行辦理相關保險業務時所特別之商歷、豁除及健康檢查等個人資料於特定目的之必要範圍內為蒐集、處理及利用，以及將上開資料轉送與 貴行所代理之保險公司辦理相關保險業務，立同意書人併此聲明，此同意書係出於本人意願下所為之意思表示。

一、蒐集之目的：

（一）保險代理(065)
（二）人身保險(001)
（三）財產保險(093)
（四）其他經營合於營業登記項目或組織章程所定之業務(181)

二、蒐集之個人資料類別：

（一）病歷
（二）醫療
（三）健康檢查

三、個人資料利用之期間、地區、對象、方式：

（一）期間：因執行業務所必須及依法令規定應為保存之期間。
（二）對象：
本行：本行所代理或提供之保險公司、中華民國產物保險商業同業公會、中華民國人壽保險商業同業公會、財團法人保險事業發展中心、財團法人保險安定基金、財團法人住宅地震保險基金、財團法人汽車交通事故特別補償基金、財團法人金融消費評議中心、財團法人金融消費評議中心、財團法人證券投資人及期貨交易人保護基金、財團法人證券櫃檯買賣中心、財團法人中華民國證券商業同業公會、財團法人中華民國期貨業商業同業公會、本行所屬金控公司或所屬金融控股公司其他子公司、依法有調查機構機關或金融監理機關及依本人國籍之法律、台端國籍之法律，法院或依法院授權行使職權，政令、金融機構執行共同申報及盡職審查作業所需之特定目的外國籍等相關之主管機關。
（三）地區：上述對象所在之地區。
（四）方式：合於法令規定之利用方式。

四、台端就前述特定目的，得向本行提出個人資料停止蒐集、處理或利用之要求：

（一）得向本行行使之權利：
1. 向本行查詢、請求閱覽或領取個人資料。
2. 向本行請求補充或更正。
3. 向本行請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。

（二）台端如欲行使上述各項權利，得向本行各營業據點或客服（申請各項業務專線0800-000-456或客戶服務專線02-2655-9355）洽詢。

（三）台端如拒絕或無法提供或提供不正確資料，或拒絕或無法提供相關資料，台端或本人將無法辦理或繼續辦理相關業務。

五、台端瞭解並同意，本行得依下列方式之一蒐利及方式：

（一）得向本行行使之權利：
1. 向本行查詢、請求閱覽或領取個人資料。
2. 向本行請求補充或更正。
3. 向本行請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。
4. 向本行請求個人資料可攜權或前揭個人資料自動化之請求(需自技術可行之前提下，且個資當事人無需負擔合理之成本)。

（二）台端如欲行使上述各項權利，得向本行各營業據點或客服（申請各項業務專線0800-000-456或客戶服務專線02-2655-9355）洽詢。

（三）台端如拒絕或無法提供或提供不正確資料，或拒絕或無法提供相關資料，台端或本人將無法辦理或繼續辦理相關業務。

六、台端不提供個人資料不同意本行蒐集、處理或利用，或未提供正確個人資料，或本行依法律規定不得為之者，本行得拒絕提供本同意書所載特定目的之業務。

七、本同意書之效力：

（一）本同意書自台端簽署之日起生效。

（二）如您欲行使上述各項權利得向本行各營業據點或客服(申請各項業務專線0800-000-456或客戶服務專線02-2655-9355)洽詢。

五、本人如不提供個人資料所致權益之影響（個人資料由當事人直接蒐集之情形適用）：

本人如您若未能提供相關個人資料，貴行將可能延後或無法進行必要之轉送、客戶服務等作業，因此將影響、延誤或無法提供本人相關服務。

此致

台新國際商業銀行股份有限公司

立同意書人簽名(即被保險人)：_____

法定代理人簽名：_____

中華民國　_____年_____月_____日

台新國際商業銀行股份有限公司
履行個人資料保護法義務、豁除及健康檢查等個人資料告知書 110.03(反2版)

台新國際商業銀行股份有限公司（以下簡稱「本行」）依據個人資料保護法（以下簡稱個資法）第8條第1項（如為間接蒐集之個人資料則為第9條第1項）規定，向 台端告知下列事項，請 台端詳閱：

一、蒐集之目的：
保險代理(065)、人身保險(001)、財產保險(093)、行銷（含不同保險公司間商品行銷）(040)、金融服務業依法令規定及金融監理需要，所為之蒐集處理及利用(059)、金融爭議處理(060)、非公務機關依法定義務所進行個人資料之蒐集處理及利用(063)、契約、類似契約或其他法律關係事務(069)、消費者、客戶管理與服務(090)、消費者保護(091)、特種電子商務及網路交易服務(104)、資通訊與資訊科技管理(130)、保全業保全服務(137)、其他經營合於營業登記項目或組織章程所定之業務(181)、其他諮詢與顧問服務(182)、其他經營合於營業登記項目或組織章程所定之業務(181)

二、蒐集之個人資料類別：
包括姓名、國民身分證統一編號、護照號碼、大陸證、入台證、住址、電話、電子郵遞地址、職稱及其他一切足以協助辨正 履行保險契約及保單售後服務所需蒐集、利用之個人資料（詳如相關業務申請書所載）。但以本行與客戶往來之相關業務、帳戶或服務及台端客戶關係之處理（含終止該關係）所必須者為限，並得以書面、電話或其他方式告知 台端個人資料保護法以外之其他合適方式為之。

三、個人資料之來源（個人資料非由當事人提供時應蒐集之情形適用）：
（一）要保人/被保險人。
（二）司法警察機關、委託協助處理機關之公證人或機構
（三）家屬人之法定代理人、輔助人
（四）各類權限所
（五）保險公司
（六）與第三人共同行銷、交互運用客戶資料、合作推廣等關係，或於本行各項業務內所委託往來之第三人。

四、個人資料利用之期間、地區、對象、方式：
（一）期間：特定目的存續期間，因應法令規定或 台端交易所必須及依法令規定應為保存之期間，或依個別契約就保存期間所定之期間。(以期間最長者為準)
（二）對象：本行、本行所代理或提供之保險公司、中華民國產物保險商業同業公會、中華民國人壽保險商業同業公會、財團法人保險事業發展中心、財團法人保險安定基金、財團法人住宅地震保險基金、財團法人汽車交通事故特別補償基金、財團法人金融消費評議中心、財團法人金融消費評議中心、財團法人證券投資人及期貨交易人保護基金、財團法人證券櫃檯買賣中心、財團法人中華民國證券商業同業公會、財團法人中華民國期貨業商業同業公會、本行所屬金控公司或所屬金融控股公司其他子公司、依法有調查機構機關或金融監理機關及依本人國籍之法律、台端國籍之法律，法院或依法院授權行使職權，政令、金融機構執行共同申報及盡職審查作業所需之特定目的外國籍等相關之主管機關。
（三）地區：上述對象所在之地區。
（四）方式：合於法令規定之利用方式。

五、台端就前述特定目的，得向本行提出個人資料停止蒐集、處理或利用之要求：

（一）得向本行行使之權利：
1. 向本行查詢、請求閱覽或領取個人資料。
2. 向本行請求補充或更正。
3. 向本行請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。
4. 向本行請求個人資料可攜權或前揭個人資料自動化之請求(需自技術可行之前提下，且個資當事人無需負擔合理之成本)。

（二）台端如欲行使上述各項權利，得向本行各營業據點或客服（申請各項業務專線0800-000-456或客戶服務專線02-2655-9355）洽詢。

六、台端不提供個人資料不同意本行蒐集、處理或利用，或未提供正確個人資料，或本行依法律規定不得為之者，本行得拒絕提供本同意書所載特定目的之業務。

七、本同意書之效力：

（一）本同意書自台端簽署之日起生效。

（二）如您欲行使上述各項權利得向本行各營業據點或客服(申請各項業務專線0800-000-456或客戶服務專線02-2655-9355)洽詢。

和泰產物保險提供須知(風險揭露/重要權益說明)

茲依「金融消費者保護法」及「金融服務業提供金融商品或服務前說明契約重要內容及禮儀落實辦法」之規定，和泰產物保險股份有限公司(下稱「本公司」)敬告要保人/被保險人(下稱「貴客戶」)於投保前須特別注意下列事項：

一、本投保人須知適用於本公司所銷售之各式商品及其他各式新險種保險商品。
二、投保時應將貴客戶勾選之投保項目及短期保險期間、重要保障內容與保險金額等說明與保單號次與保險單上填寫及承保確認書與相關文件，應要求其出示並詳細查知及提供文件。
三、告知義務(依保險法第64條之規定)：「要保人對於本公司書面或口頭詢問，應於據實說明，如因故意或重大過失遺漏，或為不實之說明，足以變更或減少本公司對於危險之估計者，本公司得解除契約，其保險事故發生後亦同。但要保人證明危險事故之發生，未基於其說明或不說明所致者，不在此限。」
要保人/被保險人對於投保人提出要求解除契約之書面通知書，本公司應自收到通知書之日起，經過二十日不行使而消滅，有下列各款情形之一者，其期間之起算，依各該款之規定：
1. 要保人或被保險人對於危險之說明，其隱匿、遺漏或不實者，自保險人(即本公司)知情之日起算。
2. 危險發生後，利害關係人能證明其非知情且非故意或重大過失者，自其知情之日起算。
3. 要保人或被保險人對於特殊人(即本公司)之調查有拒不提供者，自要保人或被保險人知情之日起算。

(二)契約變更：
1. 貴客戶得隨時以書面通知本公司變更投保保險契約；
2. 保險契約之一切通知經過雙方同意得以其他方式為之者外，雙方當事人應以書面證據方為解除保險契約之依據。
3. 保險契約之任何變更，非經雙方同意得本公司簽批者不發效力。
4. 商品條款內容契約定者，本公司於契約存效期間不得自行修改商品內容。

(三)契約之解除與終止：
1. 保險契約當事人之一方建議終約時應通知他方，並應於通知後經過保險費之催告期間，保險契約得視為已終止。
2. 保險契約得視 貴客戶繳交期間所約定之定期存款單、保險單或其他類似之權利憑證，於所承保之保險事故發生時，交付保險金予受益人，保險契約視為已終止。

三、本公司對於本保險契約之權利，應於知悉之日起，經過二年不行使而消滅，有下列各款情形之一者，其期間之起算，依各該款之規定：
1. 要保人或被保險人對於危險之說明，其隱匿、遺漏或不實者，自保險人(即本公司)知情之日起算。
2. 危險發生後，利害關係人能證明其非知情且非故意或重大過失者，自其知情之日起算。
3. 要保人或被保險人對於特殊人(即本公司)之調查有拒不提供者，自要保人或被保險人知情之日起算。

(二)契約變更：
1. 貴客戶得隨時以書面通知本公司變更投保保險契約；
2. 保險契約之一切通知經過雙方同意得以其他方式為之者外，雙方當事人應以書面證據方為解除保險契約之依據。
3. 保險契約之任何變更，非經雙方同意得本公司簽批者不發效力。
4. 商品條款內容契約定者，本公司於契約存效期間不得自行修改商品內容。

(三)契約之解除與終止：
1. 保險契約當事人之一方建議終約時應通知他方，並應於通知後經過保險費之催告期間，保險契約得視為已終止。
2. 保險契約得 貴客戶繳交期間所約定之定期存款單、保險單或其他類似之權利憑證，於所承保之保險事故發生時，交付保險金予受益人，保險契約視為已終止。

四、貴客戶對於本保險契約之權利行使，變更，解除及終止之方式及限制(依保險法之規定)：
(一)貴客戶得隨時以書面通知本公司變更投保保險契約或終止保險契約。
(二)貴客戶於本公司收到前項書面通知後，本公司應於收到通知後三十日內，將保險費或保單價值準備金或其他應退還之金額退還貴客戶。
(三)貴客戶對於本保險契約之權利行使，變更，解除及終止之方式及限制(依保險法之規定)：
(一)貴客戶得隨時以書面通知本公司變更投保保險契約或終止保險契約。
(二)貴客戶於本公司收到前項書面通知後，本公司應於收到通知後三十日內，將保險費或保單價值準備金或其他應退還之金額退還貴客戶。
(三)貴客戶對於本保險契約之權利行使，變更，解除及終止之方式及限制(依保險法之規定)：
(一)貴客戶得隨時以書面通知本公司變更投保保險契約或終止保險契約。
(二)貴客戶於本公司收到前項書面通知後，本公司應於收到通知後三十日內，將保險費或保單價值準備金或其他應退還之金額退還貴客戶。

五、本公司對於本保險契約之權利，應於知悉之日起，經過二年不行使而消滅，有下列各款情形之一者，其期間之起算，依各該款之規定：
1. 要保人或被保險人對於危險之說明，其隱匿、遺漏或不實者，自保險人(即本公司)知情之日起算。
2. 危險發生後，利害關係人能證明其非知情且非故意或重大過失者，自其知情之日起算。
3. 要保人或被保險人對於特殊人(即本公司)之調查有拒不提供者，自要保人或被保險人知情之日起算。

(二)契約變更：
1. 貴客戶得隨時以書面通知本公司變更投保保險契約；
2. 保險契約之一切通知經過雙方同意得以其他方式為之者外，雙方當事人應以書面證據方為解除保險契約之依據。
3. 保險契約之任何變更，非經雙方同意得本公司簽批者不發效力。
4. 商品條款內容契約定者，本公司於契約存效期間不得自行修改商品內容。

(三)契約之解除與終止：
1. 保險契約當事人之一方建議終約時應通知他方，並應於通知後經過保險費之催告期間，保險契約得視為已終止。
2. 保險契約得 貴客戶繳交期間所約定之定期存款單、保險單或其他類似之權利憑證，於所承保之保險事故發生時，交付保險金予受益人，保險契約視為已終止。

六、本公司對於本保險契約之權利，應於知悉之日起，經過二年不行使而消滅，有下列各款情形之一者，其期間之起算，依各該款之規定：
1. 要保人或被保險人對於危險之說明，其隱匿、遺漏或不實者，自保險人(即本公司)知情之日起算。
2. 危險發生後，利害關係人能證明其非知情且非故意或重大過失者，自其知情之日起算。
3. 要保人或被保險人對於特殊人(即本公司)之調查有拒不提供者，自要保人或被保險人知情之日起算。

(二)契約變更：
1. 貴客戶得隨時以書面通知本公司變更投保保險契約；
2. 保險契約之一切通知經過雙方同意得以其他方式為之者外，雙方當事人應以書面證據方為解除保險契約之依據。
3. 保險契約之任何變更，非經雙方同意得本公司簽批者不發效力。
4. 商品條款內容契約定者，本公司於契約存效期間不得自行修改商品內容。

(三)契約之解除與終止：
1. 保險契約當事人之一方建議終約時應通知他方，並應於通知後經過保險費之催告期間，保險契約得視為已終止。
2. 保險契約得 貴客戶繳交期間所約定之定期存款單、保險單或其他類似之權利憑證，於所承保之保險事故發生時，交付保險金予受益人，保險契約視為已終止。

七、本公司對於本保險契約之權利，應於知悉之日起，經過二年不行使而消滅，有下列各款情形之一者，其期間之起算，依各該款之規定：
1. 要保人或被保險人對於危險之說明，其隱匿、遺漏或不實者，自保險人(即本公司)知情之日起算。
2. 危險發生後，利害關係人能證明其非知情且非故意或重大過失者，自其知情之日起算。
3. 要保人或被保險人對於特殊人(即本公司)之調查有拒不提供者，自要保人或被保險人知情之日起算。

(二)契約變更：
1. 貴客戶得隨時以書面通知本公司變更投保保險契約；
2. 保險契約之一切通知經過雙方同意得以其他方式為之者外，雙方當事人應以書面證據方為解除保險契約之依據。
3. 保險契約之任何變更，非經雙方同意得本公司簽批者不發效力。
4. 商品條款內容契約定者，本公司於契約存效期間不得自行修改商品內容。

(三)契約之解除與終止：
1. 保險契約當事人之一方建議終約時應通知他方，並應於通知後經過保險費之催告期間，保險契約得視為已終止。
2. 保險契約得 貴客戶繳交期間所約定之定期存款單、保險單或其他類似之權利憑證，於所承保之保險事故發生時，交付保險金予受益人，保險契約視為已終止。

八、本保險商品係依保險法令相關規定設計，如有投保前揭本保險者，另保險法相關本保險者，另保險法相關本保險者之保障。

九、因本保險商品或服務所衍生爭議之處理方式及申訴管道：
(一)要保人或被保險人因投保之保險契約發生爭議，可以向本公司(免費申訴電話0800-501-888)、財團法人金融消費評議中心申訴。
(二)要保人、被保險人或受益人因保險契約發生爭議時，可依金融消費者保護法規定向保險業提出申訴，保險業應於收受申訴之日起三十日內為調查之處理並將處理結果回覆申訴人申訴人不接受處理結果者或保險業逾上述期間不為處理者，申訴人得於收受該結果或期間屆滿之日起六十日內向財團法人金融消費評議中心申訴。
(三)如因保險契約爭議涉訴者，依據各項不起訴條款之約定，以要保人住所地於方法院為第一審管轄法院，但不得排除消費者保護法第四十七條及民事訴訟法第四百三十六條之九小額訴訟管轄法院之適用。

請交付客戶留存