

保險契約審閱期間確認聲明書

一、本人(要保人，以下同)因欲申請投保 貴公司 保誠人壽

(商品中文名稱全名)，已取得保險契約條款樣張。

二、本人就上述保險契約條款樣張之審閱期間聲明如下：(請擇一勾選並填寫)

上述保險契約條款樣張

或其附加條款及批註條款樣張

已於_____年_____月_____日提供本人審閱(審閱期間至少三日)。

其他：_____

此 致

保誠人壽保險股份有限公司

要保人簽名：_____ 聲明日期：_____年_____月_____日

法定代理人簽名：_____ 與要保人關係：_____

招攬人員/業務員簽名：_____

- 未滿七足歲者由法定代理人代為簽名；七足歲(含)以上者請由本人親自簽名。
- 未成年者需其法定代理人親自簽名同意。
- 填寫內容若有塗改，請要保人於塗改處簽名確認。

